

**IN THE UNITED STATES BANKRUPTCY COURT  
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

In re:  
**ALEX RIVERA DEGLANS, and IRELSY  
VELAZQUEZ REYES**  
*Debtor(s)*

Case No. **11-02161**

Chapter **11**

**DEBTOR'S CERTIFICATE OF COMPLIANCE WITH 11 USC SECTION 1116**

TO THE HONORABLE COURT:

COME(S) now the Debtor(s) represented by the undersigned counsel, and respectfully STATES and PRAYS as follows:

1. Debtor(s) filed this petition for relief under Chapter 11 of the Bankruptcy Code on **March 15, 2011**.

2. Debtor(s)' circumstances fall within the purview of section 101 (51D)(A) of the Bankruptcy Code, therefore Debtor is classified as a "Small Business Debtor".

3. In accordance with the provisions of 11 U.S.C. sec. 1116(1)(A), "small business debtor" is compelled to append to the voluntary petition certain financial information and documents.

4. Debtor herein certifies compliance with section 1116(1)(A) through the attached exhibits: *Income Tax Returns (Federal and State) for the two years prior to filing. **EXHIBITS 1 and 2.***

5. Financial statements for the debtors, including a balance sheet, and a statement of operations, are currently being prepared and will be filed within the next 20 days.

WHEREFORE, Debtor(s) pray(s) from this Honorable Court to take notice of Debtors' compliance with section 1116(a)(A) of the Bankruptcy Code as stated in this motion.

I HEREBY CERTIFY that on this same date, the foregoing was electronically filed with the Clerk of the Court using the CM/ECF system which will send notification of such filing to the Office of the US Trustee and to all other CM/ECF participants.

RESPECTFULLY SUBMITTED.

In San Juan, Puerto Rico, this March 15, 2011.

**ALMEIDA & DÁVILA, P.S.C.**  
PO Box 191757  
San Juan, Puerto Rico 00919-1757  
Phone: (787) 722-2500  
Fax: (787) 722-2227

S/ **ENRIQUE M. ALMEIDA BERNAL**  
USDC-PR 217701  
email: [ealmeida@almeidadavila.com](mailto:ealmeida@almeidadavila.com)

S/ **ZELMA DÁVILA CARRASQUILLO**  
USDC-PR 218913  
Email: [zdavila@almeidadavila.com](mailto:zdavila@almeidadavila.com)

FORMALARGA															PLANILLA CON CHEQUE (FVJAR CHEQUE EN ESTE LUGAR)															Número de Serie														
Liquidador					Revisor					2009					ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA					2009					PLANILLA ENMENDADA																			
PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS															AÑO CONTRIBUTIVO 2009 O AÑO COMENZADO EL															FALLECIDO DURANTE EL AÑO: _____														
1 de enero de 2009 Y TERMINADO EL 31 de diciembre de 2009															Sello de Pago																													
Nombre del Contribuyente <b>ALEX R RIVERA DEGLANS</b>										Número de Seguro Social Contribuyente <b>-2646</b>										<div>COPY</div>																								
Dirección Postal <b>PO BOX 7059 PUEBLO STATION CAROLINA PR</b>										Fecha de Nacimiento <b>14 4 1970</b> Día Mes Año																									Sexo <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F									
Código Postal <b>00986</b>										Número de Seguro Social Cónyuge <b>-8689</b>																									Fecha de Nacimiento del Cónyuge <b>1 8 1969</b> Día Mes Año									
"Coloque la etiqueta encompada (Label) aquí".										Teléfono Residencia <b>(787) 603-5827</b>																									Teléfono del Trabajo									
Nombre e Inicial del Cónyuge <b>IRELSY J VELAZQUEZ REYES</b>										Cambio de Dirección <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO																									Número de Recibo Imparte: _____									
Apellido Paterno <b>REYES</b>										Apellido Materno																																		
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle) <b>PO BOX 7059 PUEBLO STATION CAROLINA PR</b>										Código Postal <b>00986</b>																																		
Correo Electrónico (E-Mail)																																												
<b>Encasillado 1</b>															<b>ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:</b>																													
															1. <input checked="" type="radio"/> Casado que vivía con su cónyuge y rinde planilla conjunta 2. <input type="radio"/> Casado que no vivía con su cónyuge (No jefe de familia) (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba) 3. <input type="radio"/> Jefe de familia (No para casados) 4. <input type="radio"/> Soltero 5. <input type="radio"/> Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge)																													
<b>FUENTE DE MAYOR INGRESO:</b> G. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas H. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal I. <input type="radio"/> Empleado de Empresa Privada Su ocupación <b>NEG. PROPIO</b> <b>8110</b> Ocupación cónyuge <b>NEG. PROPIO</b> <b>8110</b>															<b>CONTRATO GOBIERNO</b> <input type="radio"/> CONTRIBUYENTE <input type="radio"/> CONYUGE <b>PLANILLA 2010</b> <input checked="" type="radio"/> ESPAÑOL <input type="radio"/> INGLÉS																													
															J. <input type="radio"/> Retirado/Pensionado K. <input checked="" type="radio"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal) <b>NEG. PROPIO</b> <b>8110</b>																													
<input type="checkbox"/> Ennegreca aquí si se aplica al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas, rinden planilla conjunta y que ambos trabajan. No complete los Encasillados 2 y 3, ni las líneas 15 a la 25 del Encasillado 4, y pase al Anejo CO Individual.																																												
<div><div>RECIBIDO APR 15 2010 PLANILLA CON PAGO DEPARTAMENTO DE HACIENDA</div></div>															<b>2. Otros Ingresos (o Pérdidas):</b>																													
															<b>Encasillado 2</b>																													
<b>Encasillado 2</b>															<b>Encasillado 2</b>																													
															<b>Encasillado 2</b>																													

Encasillado 3	5. Ingreso Bruto Ajustado (De la línea 5, página 1) .....	(01)	72,227	00
	6. DEDUCCIÓN FIJA: Si marcó en el Encasillado 1 el bloque 1 anote \$3,150, el bloque 2 anote \$2,100, el bloque 3 anote \$2,730, el bloque 4 anote \$2,100. Si marcó el bloque 5 y su cónyuge detalló las deducciones anote cero. Si su cónyuge no detalló anote \$1,575 .....	(02)	3,150	00
	7. Total deducciones detalladas (Anejo A Individuo, Parte I, línea 17) .....	(03)		00
	8. Deducción fija o deducciones detalladas (Anotar la mayor de la línea 6 ó 7) .....	(04)	3,150	00
	9. Total deducciones adicionales (Anejo A Individuo, Parte II, línea 12) .....	(05)	3,000	00
	10. Pago de servicio telefónico por comunicación con personal militar en zona de combate (Véanse Instrucciones) .....	(06)		00
	11. EXENCIÓN PERSONAL: Si marcó bloque 1 anote \$3,000, bloque 2 \$1,300, bloque 3 \$3,000, bloque 4 \$1,300, bloque 5 \$1,500 .....	(07)	3,000	00
	12. EXENCIÓN POR DEPENDIENTES (Complete el Anejo A1 Individuo, véanse Instrucciones)			
	A) No universitarios: Categoría (N) .....	(10)	1	x \$2,500
	B) Universitarios: Categoría (U) .....	(14)	1	x \$2,500
C) Incapacitados, ciegos o de 65 años o más: Categoría (I) .....	(18)		x \$2,500	
D) Total Exención por Dependientes (Suma líneas 12A a la 12C) .....	(20)	2,500	00	
13. Total Deducciones y Exenciones (Suma líneas 8, 9, 10, 11 y 12D) .....	(21)	14,150	00	
14. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 5 menos línea 13. Si la línea 13 es mayor que la línea 5, anote cero) .....	(30)	58,077	00	
15. CONTRIBUCIÓN: (01) <input type="radio"/> 1 Según Tabla <input checked="" type="radio"/> 2 Especial sobre ganancias de capital <input type="radio"/> 3 Extranjero no residente .....	(02)	5,668	00	
16. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en la línea 14 es mayor de \$75,000) (Anejo P Individuo, línea 7) .....	(03)		00	
17. Exceso de la Contribución Básica Alternativa sobre la Contribución Regular (Anejo O Individuo, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones) .....	(04)		00	
18. Contribución sobre intereses sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte I, línea 8) .....	(05)		00	
19. Contribución especial sobre dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetas a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 4A) .....	(06)		00	
20. Contribución sobre dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) .....	(07)		00	
21. Contribución sobre distribuciones de IRA o Cuentas de Aportación Educativa que consistan de ingresos de fuentes dentro de P.R. (Anejo F Ind., Parte VII, línea 2) .....	(08)		00	
22. Contribución sobre distribuciones de IRA a pensionados del Gobierno (Anejo F Individuo, Parte VII, línea 3) .....	(09)		00	
23. Contribución sobre distribuciones y transferencias de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte V, línea 3) .....	(10)		00	
24. Contribución especial sobre ingreso neto derivado de Proyectos Filmicos o de Infraestructura, y de negocios con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997 (Anejo K Individuo, Parte II, línea 10 o Anejo N Individuo, Parte II, línea 8) .....	(11)		00	
25. Contribución sobre ingresos de equipos de béisbol de Grandes Ligas y la Asociación Nacional de Baloncesto de los E.U. (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 2) .....	(12)		00	
26. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Suma líneas 15 a la 25 o anote la cantidad del Anejo CO Individuo, línea 28, según aplique) .....	(13)	5,668	00	
27. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individuo, Parte I, línea 3) .....	(14)		00	
28. Crédito para Contribuyentes Asalariados (Véanse Instrucciones) .....	(15)		00	
29. Créditos contributivos (Anejo B Individuo, Parte II, línea 24) .....	(16)		00	
30. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Suma líneas 26 y 27 menos línea 28 ó 29, la que aplique. Si es menos de cero, anote cero) .....	(17)	5,668	00	
31. CONTRIBUCIÓN RETENIDA, PAGADA Y CRÉDITOS REEMBOLSABLES:				
A) Mediante retención sobre salarios (Suma las líneas 1A y 1C del Encasillado 2 o líneas 1A y 2A del Anejo CO Individuo) .....	(18)		00	
B) Mediante retención sobre anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 13) .....	(19)		00	
C) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individuo, Parte III, línea 17) .....	(20)		00	
D) Crédito Compensatorio para Pensionados de Bajos Recursos (Véanse Instrucciones) .....	(21)		00	
E) Crédito por Trabajo (Véanse Instrucciones) .....	(22)		00	
F) Crédito de la Oportunidad Americana (Someta Anejo B2 Individuo) .....	(23)		00	
G) Total Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables (Suma líneas 31A a la 31F) .....	(24)		00	
32. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Si la línea 31G es menor que la línea 30, anote diferencia aquí, de lo contrario, en línea 37) .....	(25)	5,668	00	
33. Menos: Cantidad pagada con prórroga automática .....	(26)		00	
34. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Si la línea 32 es mayor que la línea 33, anote la diferencia aquí, de lo contrario, en la línea 37) .....	(27)	5,668	00	
35. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individuo, Parte IV, línea 34) .....	(28)		00	
36. Sobretasa Especial (Véanse Instrucciones) .....	(29)		00	
37. Menos: Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Créditos Reembolsables .....	(30)		00	
38. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado .....	(31)	5,668	00	
(b) Otras Transferencias Electrónicas (Núm. de Transacción: .....	(32)		00	
(c) Intereses .....	(33)		00	
(d) Recargos .....	(34)		00	
39. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Suma líneas 34 a la 36 menos líneas 37, 38(a) y 38(b) y anote aquí. Si es menos de cero, anote la diferencia en línea 40) .....	(35)		00	
40. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Suma líneas 30, 35 y 36 menos líneas 31G y 33. Indique distribución en la línea A, B o C) .....	(36)		00	
A) Acreditar a la contribución estimada 2010 .....	(37)		00	
B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan .....	(38)		00	
C) A REINTEGRAR (\$): desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado 5) .....	(40)		00	

Encasillado 5	AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO DE REINTEGRO			
	Tipo de cuenta	Número de ruta/tránsito	Número de su cuenta	
	<input type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	Cuenta a nombre de:			
(Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)				
Declaro bajo penalidad de perjurio que la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.				
Firma del Contribuyente		Fecha	Firma del Cónyuge	Fecha
x <i>[Firma]</i>		4/15/10	x <i>[Firma]</i>	4/15/10
Nombre del Especialista (Letra de Molde)		Nombre de la Firma o Negocio		
Dirección		Número de Registro	Número de Identificación Patronal	
Código Postal		Especialista por cuenta propia (enregístrese aquí) <input type="radio"/>	Firma del Especialista	Fecha

## NOTA AL CONTRIBUYENTE

Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: ☐ Si ☒ No. Si contestó "Si", exija la firma y el número de registro del Especialista.

Periodo de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

## Anejo A Individuo

Rev. 11.09

## DEDUCCIONES DETALLADAS Y ADICIONALES

2009

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2009 y terminado el 31 de diciembre de 2009

Nombre del contribuyente

ALEX R RIVERA DEGLANS

Número de Seguro Social

2546

## Parte I Deducciones Detalladas (Véanse instrucciones)

## 1. Intereses hipotecarios

Nombre de la entidad a quien hizo el pago	Hipoteca	Número del Préstamo	Núm. Ident. Patronal	Importe	10
Primera residencia:	Primera		(01)		00 (05)
	Segunda		(02)		00 (06)
Segunda residencia:	Primera		(03)		00 (07)
	Segunda		(04)		00 (08)
Honorarios de Origen del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)					00 (09)
Descuentos del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)					00 (10)
<b>Total intereses hipotecarios pagados</b>					00 (10)

2. Tabillas de auto pagadas para uso personal (Véanse instrucciones)	(11)	00
3. Gastos incurridos en el cuidado de hijos (Véanse instrucciones. \$1,500-un hijo; \$3,000-dos o más hijos)	(12)	00
4. Gastos incurridos en el cuidado de personas de edad avanzada (Véanse instrucciones)	(13)	00
5. Alquiler pagado (Número seguro social del arrendador: _____)	(14)	00
6. Contribuciones sobre la propiedad que constituye su residencia principal _____ )	(15)	00
7. Pérdida de su residencia principal debido a causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(16)	00
8. Gastos médicos (Anejo J Individuo, línea 4)	(17)	00
9. Donativos (Anejo J Individuo, línea 11)	(18)	00
10. Pérdida de bienes muebles por ciertas causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(19)	00
11. Gastos por molinos de viento	(20)	00
12. Gastos de equipo de asistencia tecnológica para personas con impedimentos, tratamiento especializado o enfermedad crónica: Ennegrezca: (23) <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Esposa <input type="radio"/> 3 Otros	(21)	00
13. Gastos incurridos para la educación de dependientes (Véanse instrucciones. \$1,500-un dep.; \$3,000-dos o más dep.)	(22)	00
14. Gastos por equipo solar	(23)	00
15. Intereses sobre préstamos estudiantiles a nivel universitario (Véanse instrucciones):	(24)	00
Inst. financiera	Núm. préstamo	Núm. Ident. Patronal
_____	_____	_____
_____	(27)	(29)
_____	(28)	(30)
Total intereses sobre préstamos estudiantiles pagados		

16. Aportaciones al Fondo para Servicios contra Enfermedades Catastróficas Remediables (Véanse instrucciones)	(31)	00
17. Total deducciones detalladas (Sume líneas 1 a la 16 y traslade al Encasillado 3, línea 7 de la planilla)	(32)	00
	(35)	00

## Parte II Deducciones Adicionales (Véanse instrucciones)

1. Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$5,000 ó \$10,000 si es casado):		
Inst. financiera	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal
	(36)	(39)
	(37)	(40)
	(38)	(41)
<b>Total aportaciones a cuentas de retiro individual</b>		
2. Aportaciones a cuentas de ahorro de salud con plan médico de deducible anual alto (Véanse instrucciones)	(42)	00
Institución	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal
	(45)	(49)
Deducible anual (43)	Tipo de cubierta: (46) <input type="radio"/> 1 Individual <input type="radio"/> 2 Individual y 55 años o más	
	<input type="radio"/> 3 Familiar <input type="radio"/> 4 Familiar y 55 años o más	
Institución	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal
	(47)	(50)
Deducible anual (44)	Tipo de cubierta: (48) <input type="radio"/> 1 Individual <input type="radio"/> 2 Individual y 55 años o más	
	<input type="radio"/> 3 Familiar <input type="radio"/> 4 Familiar y 55 años o más	
<b>Total aportaciones (Sume la cantidad menor entre la aportación y el deducible anual de cada cuenta)</b>		
3. Aportaciones a sistemas gubernamentales de pensiones o retiro	(51)	00
4. Veteranos (Véanse instrucciones)	(52)	00
5. Gastos ordinarios y necesarios (Anejo I Individuo, línea 8)	(53)	00
6. Intereses de préstamo de automóvil (No exceder de \$1,200): Inst. financiera	(54)	00
Núm. préstamo	Núm. Ident. Patronal (55)	
7. Jóvenes que trabajan (Véanse instrucciones)	(56)	00
8. Cuenta de Aportación Educativa (Anejo A1 Individuo, Parte II, línea (10)) (Véanse instrucciones)	(57)	00
9. Adquisición e instalación de computadora personal para uso de dependientes (Véanse instrucciones)	(58)	00
10. Aportaciones al Fondo Dotal de la Universidad de Puerto Rico	(59)	00
11. Casados cuando ambos trabajan (Véanse instrucciones)	(60)	00
12. Total deducciones adicionales (Sume líneas 1 a la 11 y traslade al Encasillado 3, línea 9 de la planilla)	(61)	3,000 00
	(62)	3,000 00

Periodo de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

# Anejo A1 Individuo

Rev. 11.09

## DEPENDIENTES Y BENEFICIARIOS DE CUENTAS DE APORTACION EDUCATIVA

2009

Nombre del contribuyente

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2009 y terminado el 31 de diciembre de 2009

ALEX R RIVERA DEGLANS

Número de Seguro Social

2546

### Parte I

### Información sobre Dependientes (Véanse instrucciones)

#### INFORMACION IMPORTANTE PARTE I

55

- No incluya al cónyuge en este anejo. Un individuo casado que vive con su cónyuge no es jefe de familia para fines contributivos, por lo que no debe incluir el nombre de la esposa en el encasillado de jefatura (línea 01).
- Si reclama el estado personal de jefe de familia, incluya al dependiente que le da dicho derecho en la línea de Jefatura (01), pero no reclame la exención por este dependiente.
- Acompañe este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependientes.

Jefatura	(01)	Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Categoría J	Fecha de Nacimiento	Número de Seguro Social
		Nombre, Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Parentesco	Categoría * (N)(U)(I)	Fecha de Nacimiento Día / Mes / Año	Número de Seguro Social
(02)		J	RIVERA	VELAZQUEZ	Hijo	N	1994	3393
(03)			RIVERA	VELAZQUEZ	Hija	U	1990	4352
(04)								
(05)								
(06)								
(07)								
(08)								
(09)								
(10)								

### Parte II

### Beneficiarios de Cuentas de Aportación Educativa (Véanse instrucciones)

#### INFORMACION IMPORTANTE PARTE II

57

- Estos beneficiarios no deberán considerarse al determinar la exención por dependientes. No obstante, si alguno de estos beneficiarios cualifica como su dependiente, deberá incluirlo también en la Parte I de este Anejo.

(01)	Nombre, Inicial	Apellido Pat.	Apellido Mat.	Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año)	Parentesco *	Número de Seguro Social	Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno)
(02)							
(03)							
(10)	Total aportaciones (Sume líneas (01) a la (03) y traslade al Anejo A Individuo, Parte II, línea 8 o al Anejo CO Individuo, línea 10H, según aplique)						

\* Véanse instrucciones.

Período de Conservación: Diez (10) años

**Anejo D Individuo**

Rev 11.09

**GANANCIAS Y PERDIDAS DE ACTIVOS DE CAPITAL**
**2009**

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2009 y terminado el 31 de diciembre de 2009

Nombre del contribuyente

**ALEX R RIVERA DEGLANS**

Número de Seguro Social

**2546**
**Parte I**
**Ganancias y Pérdidas de Activos de Capital a Corto Plazo (Poseídos por no más de 6 meses)**

52

Descripción y Localización de la Propiedad	(A) Fecha de Adquisición	(B) Fecha de Venta	(C) Precio de Venta	(D) Base Ajustada	(E) Gastos de Venta	(F) Ganancia o Pérdida
			(01) 00	00	00	00
			(02) 00	00	00	00
			(03) 00	00	00	00
1. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo						(04) 00
2. Ganancia neta de capital a corto plazo en la venta de su residencia principal y/o negocio propio						(05) 00
3. Ganancia neta de capital a corto plazo en fondos de inversiones (Someta Anejo Q1)						(06) 00
4. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Sucesiones o Fideicomisos						(07) 00
5. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Sociedades Especiales						(08) 00
6. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Corporación de Individuos						(09) 00
7. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores						(10) 00
8. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión (Someta detalle)						(11) 00
9. Pérdida neta de capital no utilizada en años anteriores (Someta anejo)						(12) 00
10. Exceso de deducciones sobre el ingreso proveniente de una actividad que no constituye su industria o negocio principal (Véanse instrucciones)						(13) 00
11. Ganancia (o pérdida) neta de capital a corto plazo (Sume líneas 1 a la 10)						(15) 00

**Parte II**
**Ganancias y Pérdidas de Activos de Capital a Largo Plazo (Poseídos por más de 6 meses)**

Descripción y Localización de la Propiedad	Ennegrezca si Pagó por Adelantado	(A) Fecha de Adquisición	(B) Fecha de Venta	(C) Precio de Venta	(D) Base Ajustada	(E) Gastos de Venta	(F) Ganancia o Pérdida
RESIDENCIA	<input type="radio"/>	30/12/2002	08/07/2009	(16) 280,000 00	248,200 00	00	31,800 00
	<input type="radio"/>			(17) 00	00	00	00
	<input type="radio"/>			(18) 00	00	00	00
12. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo							(19) 31,800 00
13. Ganancia neta de capital a largo plazo en la venta de su residencia principal y/o negocio propio							(20) 00
14. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Sucesiones o Fideicomisos							(21) 00
15. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Sociedades Especiales							(22) 00
16. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Corporación de Individuos							(23) 00
17. Participación distribuable en la ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo de Corporación Especial Propiedad de Trabajadores							(24) 00
18. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo atribuible a la inversión directa y no a través de un Fondo de Capital de Inversión (Someta detalle)							(25) 00
19. Exceso de deducciones sobre el ingreso proveniente de una actividad que no constituye su industria o negocio principal (Véanse instrucciones)							(26) 00
20. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo (Sume líneas 12 a la 19)							(27) 31,800 00

**Parte III**
**Ganancias y Pérdidas de Activos de Capital a Largo Plazo (Poseídos por más de 6 meses) Realizadas bajo Legislación Especial**

Descripción y Localización de la Propiedad	Ennegrezca si Pagó por Adelantado	(A) Fecha de Adquisición	(B) Fecha de Venta	(C) Precio de Venta	(D) Base Ajustada	(E) Gastos de Venta	(F) Ganancia o Pérdida
	<input type="radio"/>			(28) 00	00	00	00
21. Ganancia (o pérdida) neta de capital a largo plazo bajo la ley:							(29) 00

Período de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

**Parte IV****Distribuciones en Suma Global de Planes de Retiro Cualificados y de Contratos de Anualidad Variable**

Descripción	Ennegrezca si Pago por Adelantado	Fecha de Distribución	(A) Total de la Distribución	(B) Base	(C) Porción Tributable
22. Tributa al 20% - Contribuyente .....	<input type="radio"/>		(30) 00	00	(34) 00
23. Tributa al 20% - Cónyuge .....	<input type="radio"/>		(31) 00	00	(35) 00
24. Tributa al 10% - Contribuyente .....	<input type="radio"/>		(32) 00	00	(36) 00
25. Tributa al 10% - Cónyuge .....	<input type="radio"/>		(33) 00	00	(37) 00
26. Total de distribuciones en suma global de planes de retiro cualificados (Total de la Columna C) .....					(38) 00
27. Distribuciones en suma global de contratos de anualidad variable - Contribuyente (Véanse instrucciones) .....					(39) 00
28. Distribuciones en suma global de contratos de anualidad variable - Cónyuge (Véanse instrucciones) .....					(40) 00
29. Total de distribuciones en suma global de planes de retiro cualificados y de contratos de anualidad variable (Sume líneas 26 a la 28. Traslade esta cantidad al Encasillado 2, línea 2R de la planilla o a la línea 3R, Columnas B y C del Anejo CO Individuo, según aplique) .....					(41) 00

**Parte V****Ganancias o Pérdidas Netas de Capital para la Determinación del Ingreso Bruto Ajustado****53**

Ganancias o Pérdidas	Columna A		Columna B		Columna C	
	Corto Plazo		Largo Plazo		Bajo Legislación Especial	
30. Anote las ganancias de las líneas 11, 20 y 21 en la Columna correspondiente .....	(01)	00	31,800	00		00
31. Anote las pérdidas de las líneas 11, 20 y 21 en la Columna correspondiente .....	(02)	00	(03)	00	(05)	00
32. Si alguna de las Columnas B y C refleja pérdida en la línea 31, aplique el total a la ganancia de la otra Columna (Véanse instrucciones) .....				00		00
33. Reste la línea 32 de la línea 30. Si alguna Columna reflejó una pérdida en la línea 31, anote cero aquí .....			31,800	00		00
34. Aplique la pérdida de la línea 31, Columna A en proporción a las ganancias de las Columnas B y C (Véanse instrucciones) .....				00		00
35. Reste la línea 34 de la línea 33 .....			(04) 31,800	00	(06)	00
36. Sume el total de las Columnas B y C, línea 35. No obstante, si en la línea 30 no se reflejó ninguna ganancia en las Columnas B y C, deberá entonces anotar el total de la línea 31, Columnas A, B y C .....					(07) 31,800	00
37. Ganancia (o pérdida) neta de capital (Sume línea 30, Columna A y línea 36) .....					(08) 31,800	00
38. Si la línea 37 es mayor de cero, anote aquí y en el Encasillado 2, línea 2 Q de la planilla o en la línea 3Q del Anejo CO Individuo, según aplique. Si la línea 37 incluye ganancias de capital a largo plazo, véanse instrucciones .....					(09) 31,800	00
39. Si la línea 37 es una pérdida neta, anote aquí y en el Encasillado 2, línea 2 Q de la planilla o en la línea 3Q del Anejo CO Individuo, según aplique, la menor de las siguientes cantidades: a) La pérdida neta indicada en la línea 37, ó b) (1,000) .....					(10)	00

## Anejo A Individuo

Rev. 11.09

## DEDUCCIONES DETALLADAS Y ADICIONALES

2009

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2009 y terminado el 31 de diciembre de 2009

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social

ALEX R RIVERA DEGLANS

-2546

## Parte I Deducciones Detalladas (Véanse instrucciones)

## 1. Intereses hipotecarios

Nombre de la entidad a quien hizo el pago	Hipoteca	Número del Préstamo	Núm. Ident. Patronal	Importe	
Primera residencia:	Primera		(01)		00 (05)
	Segunda		(02)		00 (06)
Segunda residencia:	Primera		(03)		00 (07)
	Segunda		(04)		00 (08)
Honorarios de Origen del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)					00 (09)
Descuentos del Préstamo (Puntos) Pagados Directamente por el Deudor (Véanse instrucciones)					00 (10)

## Total intereses hipotecarios pagados

2. Tabillas de auto pagadas para uso personal (Véanse instrucciones)	(11)	00
3. Gastos incurridos en el cuidado de hijos (Véanse instrucciones. \$1,500-un hijo; \$3,000-dos o más hijos)	(12)	00
4. Gastos incurridos en el cuidado de personas de edad avanzada (Véanse instrucciones)	(13)	00
5. Alquiler pagado (Número seguro social del arrendador: ) (15)	(14)	00
6. Contribuciones sobre la propiedad que constituye su residencia principal	(15)	00
7. Pérdida de su residencia principal debido a causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(16)	00
8. Gastos médicos (Anejo J Individuo, línea 4)	(17)	00
9. Donativos (Anejo J Individuo, línea 11)	(18)	00
10. Pérdida de bienes muebles por ciertas causas fortuitas (Véanse instrucciones)	(19)	00
11. Gastos por molinos de viento	(20)	00
12. Gastos de equipo de asistencia tecnológica para personas con impedimentos, tratamiento especializado o enfermedad crónica: Ennegrezca: (23) <input type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Esposa <input type="radio"/> 3 Otros	(21)	00
13. Gastos incurridos para la educación de dependientes (Véanse instrucciones. \$1,500-un dep.; \$3,000-dos o más dep.)	(22)	00
14. Gastos por equipo solar	(23)	00
15. Intereses sobre préstamos estudiantiles a nivel universitario (Véanse instrucciones):	(24)	00
Inst. financiera	Núm. préstamo	Núm. Ident. Patronal
_____	_____	_____
_____	(27)	(29)
_____	_____	_____
_____	(28)	(30)
<b>Total intereses sobre préstamos estudiantiles pagados</b>		(31)
16. Aportaciones al Fondo para Servicios contra Enfermedades Catastróficas Remediabiles (Véanse instrucciones)		(32)
17. <b>Total deducciones detalladas</b> (Sume líneas 1 a la 16 y traslade al Encasillado 3, línea 7 de la planilla)		(35)

## Parte II Deducciones Adicionales (Véanse instrucciones)

1. Aportaciones a cuentas de retiro individual (No exceder de \$5,000 ó \$10,000 si es casado):		
Inst. financiera	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal
	(36)	(39)
	(37)	(40)
	(38)	(41)
Total aportaciones a cuentas de retiro individual		00 (42)
2. Aportaciones a cuentas de ahorro de salud con plan médico de deducible anual alto (Véanse instrucciones)		
Institución	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal
	(45)	(49)
Deducible anual (43)	Tipo de cubierta: (46) <input type="radio"/> 1 Individual <input type="radio"/> 2 Individual y 55 años o más	
	<input type="radio"/> 3 Familiar <input type="radio"/> 4 Familiar y 55 años o más	
Institución	Núm. cuenta	Núm. Ident. Patronal
	(47)	(50)
Deducible anual (44)	Tipo de cubierta: (48) <input type="radio"/> 1 Individual <input type="radio"/> 2 Individual y 55 años o más	
	<input type="radio"/> 3 Familiar <input type="radio"/> 4 Familiar y 55 años o más	
Total aportaciones (Sume la cantidad menor entre la aportación y el deducible anual de cada cuenta)		00 (51)
3. Aportaciones a sistemas gubernamentales de pensiones o retiro	(52)	0 00
4. Veteranos (Véanse instrucciones)	(53)	00
5. Gastos ordinarios y necesarios (Anejo I Individuo, línea 8)	(54)	00
6. Intereses de préstamo de automóvil (No exceder de \$1,200): Inst. financiera		
Núm. préstamo	Núm. Ident. Patronal (55)	00 (56)
7. Jóvenes que trabajan (Véanse instrucciones)	(57)	00
8. Cuenta de Aportación Educativa (Anejo A1 Individuo, Parte II, línea (10)) (Véanse instrucciones)	(58)	00
9. Adquisición e instalación de computadora personal para uso de dependientes (Véanse instrucciones)	(59)	00
10. Aportaciones al Fondo Dotal de la Universidad de Puerto Rico	(60)	00
11. Casados cuando ambos trabajan (Véanse instrucciones)	(61)	3,000 00
12. Total deducciones adicionales (Sume líneas 1 a la 11 y traslade al Encasillado 3, línea 9 de la planilla)	(62)	3,000 00

Periodo de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)



## Anejo K Individuo

Rev. 11/09

## INGRESO DE INDUSTRIA O NEGOCIO

2009

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2009 y terminado el 31 de diciembre de 2009

Nombre del contribuyente  
**ALEX R RIVERA DEGLANS**Número de Seguro Social  
**2546**

## Parte I Cuestionario

Fecha de comienzo de operaciones:

Día 1 Mes 1 Año 1995

Totalmente Tributable ☒ (01)

Incentivos Contributivos bajo:

Ley Núm. 26 de 1978 ☐ (02)  
 Ley Núm. 8 de 1987 ☐ (03)  
 Ley Núm. 148 de 1988 ☐ (04)  
 Ley Núm. 78 de 1993 ☐ (05)  
 Ley Núm. 75 de 1995 ☐ (06)  
 Ley Núm. 14 de 1996 ☐ (07)  
 Ley Núm. 135 de 1997 ☐ (08)  
 Ley Núm. 362 de 1999 ☐ (09)  
 Ley Núm. 178 de 2000 ☐ (10)  
 Ley Núm. 73 de 2008 ☐ (11)

Número de Identificación Patronal  
**66-0609979**Número de empleados  
**1**Ingreso de Industria o Negocio (ennegrezca uno):  
☒ 1 Contribuyente ☐ 2 CónyugeEnnegrezca aquí si esta es su industria o negocio principal ☐Número de Registro de Comerciante  
**00988370017**

Localización de la Industria o Negocio - Número, Calle y Pueblo

**MARGINAL ENTRADA BARRAZAS**

Número de Caso o Concesión

**CAROLINA PR 00985**

Clave Industrial

Código

Naturaleza de la industria o negocio (Ej. hotel, renta de equipo, etc.)

**TALLER MUFFLERS & MECANICA LIVIANA**

## Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida

71

1. Ventas netas	(01)	88,065	00
2. Costo de ventas o costos directos de producción:			
a) Inventario inicial	(02)		
b) Más: Compras	(03)	30,379	00
c) Jornales directos	(04)		
d) Otros costos directos	(05)		
e) Total (Sume líneas 2(a) a la 2(d))	(06)	30,379	00
f) Menos: Inventario final	(07)		
g) TOTAL COSTO DE VENTAS (Línea 2(e) menos línea 2(f))	(08)	30,379	00
3. Ingreso bruto (Línea 1 menos línea 2(g))	(09)	57,686	00
4. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III)	(10)	41,716	00
5. Ingreso neto	(11)	15,970	00
6. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones)	(12)		
7. Ingreso neto ajustado	(13)	15,970	00
8. Menos cantidad exenta: _____ % de la línea 7 (Véanse instrucciones)	(14)		
9. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia determinada bajo disposiciones no contempladas por la Ley 135 de 1997 o la Ley 362 de 1999, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2M de la planilla o línea 3M, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse inst.)	(15)	15,970	00
10. Contribución Especial: Ingreso neto derivado de Proyectos Fílmicos o de Infraestructura <input type="radio"/> 7%; Negocio con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997 <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 7% <input type="radio"/> 4% <input type="radio"/> 2% <input type="radio"/> Otro _____ % (Multiplique la línea 9 por el % correspondiente. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 24 de la planilla o línea 25, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) (Ver inst.)	(20)		

## Parte III Gastos de Operación y Otros Costos

81

1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados	(01)	12,468	00
2. Comisiones a negocios	(02)		
3. Gastos de nómina	(03)	1,445	00
4. Aportación a planes de pensiones	(04)		
5. Aportación a planes de ingreso diferido	(05)		
6. Seguro médico o de hospitalización	(06)		
7. Intereses sobre deudas del negocio	(07)	2,056	00
8. Alquiler pagado	(08)		
9. Contribuciones sobre la propiedad	(09)		
10. Otras contribuciones, patentes y licencias	(10)		
11. Reparaciones	(11)		
12. Gastos de vehículos de motor	(12)	2,660	00
13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.)	(13)	4,599	00
14. Seguros	(14)	803	00
15. Anuncios	(15)		
16. Gastos de viajes	(16)		
17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$ 6,680) (Véanse instrucciones)	(17)	3,340	00
18. Servicios profesionales	(18)	3,200	00
19. Materiales y efectos	(19)	335	00
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E)	(20)	8,600	00
21. Deudas incobrables	(21)		
22. Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse instrucciones)	(22)	1,214	00
23. Otros gastos (Someta anejo detallado)	(23)	996	00
24. Total (Traslade a la Parte II, línea 4 de este Anejo)	(30)	41,716	00

Periodo de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

## Anejo N Individuo

Rev. 11-09

## INGRESO DE ALQUILER

2009

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2009 y terminado el 31 de diciembre de 2009

Nombre del contribuyente

ALEX R RIVERA DEGLANS

Número de Seguro Social

-2546

## Parte I

## Cuestionario

68

Número de Registro de Comerciante

00988370026

Ingreso de Alquiler (ennegrezca uno):

☒ 1 Contribuyente ☐ 2 Cónyuge

Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal

Código

Localización de la propiedad alquilada - Número, Calle y Pueblo

SAN ISIDRO /

CAROLINA PR 00985

Totalmente Tributable ☒ (01)

Incentivos Contributivos bajo:

Ley Núm. 78 de 1993 ☐ (02)Ley Núm. 52 de 1983 ☐ (03)Ley Núm. 8 de 1987 ☐ (04)Ley Núm. 135 de 1997 ☐ (05)Ley Núm. 73 de 2008 ☐ (06)

Naturaleza de la propiedad alquilada (Ej. residencia, apartamento, etc.)

ALQUILER PROPIEDA COMERCIAL

Número de caso o concesión

Número de empleados

0

## Parte II

## Determinación de Ganancia o Pérdida

77

1. Ingresos .....	(01)	69,900	00
2. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III) .....	(10)	43,229	00
3. Ingreso neto .....	(11)	26,671	00
4. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) .....	(12)	2,214	00
5. Ingreso neto ajustado .....	(13)	24,457	00
6. Menos: Cantidad exenta _____ % de la línea 5 (Véanse instrucciones) .....	(14)		00
7. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia no cubierta por la Ley Núm. 135 de 1997, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2P de la planilla o línea 3P del Anejo CO Individuo. Si es una pérdida, véanse instrucciones) .....	(15)	24,457	00
8. Contribución sobre ingreso derivado de la operación de un negocio con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997: <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 7% <input type="radio"/> 4% <input type="radio"/> 2% <input type="radio"/> Otro _____ %. (Multiplique la línea 7 por el % correspondiente. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 24 de la planilla o línea 25 del Anejo CO Individuo 50% a cada uno) (Véanse instrucciones) .....	(20)		00

## Parte III

## Gastos de Operación y Otros Costos

87

1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados .....	(01)		00
2. Gastos de nómina .....	(02)		00
3. Aportación a planes de pensiones .....	(03)		00
4. Aportación a planes de ingreso diferido .....	(04)		00
5. Seguro médico o de hospitalización .....	(05)		00
6. Intereses sobre deudas del negocio .....	(06)	3,470	00
7. Contribuciones sobre la propiedad .....	(07)		00
8. Otras contribuciones, patentes y licencias .....	(08)	844	00
9. Reparaciones .....	(09)	8,607	00
10. Gastos de vehículos de motor .....	(10)	2,780	00
11. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.) .....	(11)	4,599	00
12. Seguros .....	(12)		00
13. Anuncios .....	(13)	350	00
14. Gastos de viajes .....	(14)		00
15. Servicios profesionales .....	(15)	7,200	00
16. Mantenimiento .....	(16)	5,088	00
17. Depreciación y amortización (Someta Anejo E) .....	(17)	10,291	00
18. Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse instrucciones) .....	(18)		00
19. Otros gastos (Someta anejo detallado) .....	(19)		00
20. Total (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo) .....	(30)	43,229	00

Período de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

**Anejo D2 Individuo**

Rev. 11.09

**CONTRIBUCION ESPECIAL SOBRE GANANCIAS NETAS DE  
CAPITAL A LARGO PLAZO****2009**Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2009 y terminado el 31 de diciembre de 2009

Nombre del contribuyente

Ennegrezca uno: (01)

Número de Seguro Social

**ALEX R RIVERA DEGLANS**☐ 1 Contribuyente ☐ 2 Cónyuge ☒ 3 Ambos**-2546****Parte I****Cómputo de Contribución Especial sobre Ganancias Netas de Capital a Largo Plazo****56**

1. Ingreso Bruto Ajustado (Encasillado 2, línea 5 de la planilla o línea 6, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) ...	(02)		
2. Menos:			
(a) Exceso de ganancia neta de capital a largo plazo sobre la pérdida neta de capital a corto plazo (Véanse instrucciones) .....	(03)	31,800	00
(b) Distribución en suma global de planes de pensiones cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 22(C) ó 23(C), según aplique) (Véanse instrucciones) .....	(04)		00
(c) Distribución en suma global de planes de pensiones cualificados (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 24(C) ó 25(C), según aplique) (Véanse instrucciones) .....	(05)		00
(d) Distribución en suma global de contratos de anualidad variable (Anejo D Individuo, Parte IV, línea 27 ó 28, según aplique) .....	(06)		00
(e) Exceso de ganancia neta de capital a largo plazo sobre la pérdida neta de capital a corto plazo atribuible a las inversiones en Fondo de Desarrollo Turístico y Fondo de Capital de Inversión (Encasillado 2, línea 2S de la planilla o línea 3S, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) ...	(07)		00
(f) Exceso de ganancia neta de capital a largo plazo sobre la pérdida neta de capital a corto plazo, atribuible a la venta de acciones de un negocio que posea un decreto o que se beneficie de legislación especial (Véanse instrucciones) .....	(08)		00
(g) Total (Sume líneas 2(a) a la 2(f)) .....	(09)	31,800	00
3. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 1 menos línea 2(g)) .....	(10)	40,427	00
<b>Nota:</b> Compute nuevamente las deducciones por donativos y gastos médicos (si alguno), basándose en el ingreso bruto ajustado indicado en la línea 3 de este anejo. No altere ninguna de las cantidades ya establecidas en otros anejos.			
4. Deducciones y exenciones:			
(a) Anote la mayor de la deducción fija o detallada (Recompute de ser necesario. Véanse instrucciones) .....	(11)	3,150	00
(b) Total deducciones adicionales (Encasillado 3, línea 9 de la planilla o línea 10K, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) .....	(12)	3,000	00
(c) Exención personal (Encasillado 3, línea 11 de la planilla o línea 12 del Anejo CO Individuo) ....	(13)	3,000	00
(d) Total exención por dependientes (Encasillado 3, línea 12D de la planilla o línea 13E del Anejo CO Ind.) .....	(14)	5,000	00
(e) Total de deducciones y exenciones (Sume líneas 4(a) a la 4(d)) .....	(15)	14,150	00
5. Ingreso Neto Sujeto a Contribución (Línea 3 menos línea 4(e). Si es menos de cero, anote cero) .....	(16)	26,277	00
6. Determine la contribución sobre el ingreso indicado en la línea 5 según las tablas contributivas y anótela aquí .....	(17)	2,488	00
7. Multiplique la línea 2(b) por 20% .....	(18)		00
8. Multiplique la suma de las líneas 2(a), 2(c), 2(d) y 2(e) por 10% .....	(19)	3,180	00
9. Multiplique la línea 2(f) por el porcentaje aprobado (Especifique: _____ %) .....	(20)		00
10. Contribución total bajo el método alternativo (Sume líneas 6 a la 9) .....	(21)	5,668	00

**Parte II****Cómputo de la Contribución Regular sobre el Ingreso Neto Tributable Según la Planilla**

11. Ingreso neto sujeto a contribución (Encasillado 3, línea 14 de la planilla o línea 15, Columna B o C del Anejo CO Individuo) .	(22)	58,077	00
12. Contribución sobre la cantidad en la línea 11 según tablas contributivas .....	(23)	10,675	00
13. Contribución determinada (La menor de la línea 10 ó 12. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 15 de la planilla o a la línea 16, Columna B o C del Anejo CO Individuo y ennegrezca (03) "Especial sobre ganancias de capital" si seleccionó la cantidad en la línea 10, o (04) "Según Tabla" si seleccionó la cantidad en la línea 12) .....	(24)	5,668	00

**Anejo E**

Rev. 11.09

**DEPRECIACION**
**2009**

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2009 y terminado el 31 de diciembre de 2009

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social o Identificación Patronal

**ALEX R RIVERA DEGLANS**
**-2546**

1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).

2. Fecha de adquisición.

3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.

4. Depreciación reclamada en años anteriores.

5. Estimado de vida usado para computar depreciación.

6. Depreciación reclamada este año.

37

**(a) Depreciación Corriente**

BUILDING	01/11/1996	100,000	00	41,998	00	25	4,000	00
VEHICULO DE MOTOR		23,000	00	4,600	00	5	4,600	00
			00		00			00
Total				46,598	00		8,600	00

**(b) Depreciación Flexible**

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

**(c) Depreciación Acelerada**

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

**(d) Depreciación de Mejoras**

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

**(e) Amortización (ej. Goodwill)**

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

**Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución sobre Ingresos de Individuos)**
**TOTAL:** (Sume el Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique) ..... (10)

8,600 00

**GOBIERNO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE HACIENDA  
PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS**

**ALEX RIVERA DEGLANS  
-2546**

**PLANILLA 2009**

**ANEJO N - INGRESOS DE ALQUILER**

**ANEJO DE PERDIDAS ARRASTRABLES**

PERDIDA REALIZADA EN EL 2008	\$ (2,214.00)
TOTAL DE PERDIDAS ARRASTRABLES	<u>(2,214.00)</u>
PERDIDA UTILIZADA EN EL 2009	2,214.00
PERDIDAS DISPONIBLES PARA PERIODOS FUTUROS	<u><u>\$ -</u></u>

**Anejo E**

Rev 11/09

**DEPRECIACION**
**2009**

 Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2009 y terminado el 31 de diciembre de 2009

Nombre del contribuyente

Número de Seguro Social o Identificación Patronal

**ALEX R RIVERA DEGLANS**
**-2546**

1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).

2. Fecha de adquisición.

3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.

4. Depreciación reclamada en años anteriores.

5. Estimado de vida usado para computar depreciación.

6. Depreciación reclamada este año.

37

**(a) Depreciación Corriente**

BUILDING		204,319	00	16,052	00	25	8,172	00
			00		00			00
			00		00			00
Total				16,052	00		8,172	00

**(b) Depreciación Flexible**

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

**(c) Depreciación Acelerada**

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

**(d) Depreciación de Mejoras**

BUILDING IMPROVEMT		10,599	00	2,118	00	5	2,119	00
			00		00			00
			00		00			00
Total				2,118	00		2,119	00

**(e) Amortización (ej. Goodwill)**

			00		00			00
			00		00			00
			00		00			00
Total					00			00

Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución sobre Ingresos de Individuos)

TOTAL: (Sume el Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique)

(10)

10,291

**Anejo O Individuo**

Rev. 11.09

**CONTRIBUCION BASICA ALTERNA****2009**

Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2009 y terminado el 31 de diciembre de 2009

Nombre del contribuyente

**ALEX R RIVERA DEGLANS**

Ennegrezca uno: (01)

☒ 1 Contribuyente ☐ 2 Cónyuge

Número de Seguro Social

**2546****Parte I Determinación del Ingreso Neto Sujeto a Contribución Básica Alterna**

91

1. Ingreso Bruto Ajustado (Encasillado 2, línea 5 de la planilla o línea 6, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Véanse inst.) .. (02)	40,427	00
2. Más: Deducciones concedidas bajo leyes especiales no contempladas en la Sección 1023 del Código ..... (03)		00
3. Más: Ajuste por determinación de la participación en el beneficio o pérdida de ciertas sociedades especiales en base al método de porcentaje de terminación (Véanse instrucciones) ..... (04)		00
4. Más: Exclusiones o exenciones de ingreso que no se deriven del Subtítulo A del Código (Véanse instrucciones) ..... (05)		00
5. Más: Las siguientes exclusiones dispuestas en el Código:		
<b>Intereses:</b>		
(a) Sobre ciertas obligaciones y valores (Véanse instrucciones) ..... (06)		00
(b) Sobre ciertas hipotecas (Véanse instrucciones) ..... (07)		00
(c) Sobre ciertos préstamos (Véanse instrucciones) ..... (08)		00
(d) Hasta \$2,000 sobre depósitos en cuentas que devenguen intereses (Sec. 1022(b)(4)(L)) (Anejo F Individuo, Parte I, línea 2) ..... (09)		00
(e) Sobre depósitos en cuentas que devenguen intereses (Sec. 1022(b)(34)) (Anejo F Individuo, Parte I, línea 3) ... (10)		00
(f) Sobre bonos, pagarés, otras obligaciones o préstamos hipotecarios sujetos a la contribución del 10% (Sec. 1022(b)(53)) ..... (11)		00
<b>Dividendos y distribuciones:</b>		
(g) Provenientes de ingreso de fomento industrial derivados de ciertos intereses (Sec. 1022(b)(7)) ..... (12)		00
(h) Provenientes de corporaciones de dividendos limitados (Sec. 1022(b)(23)) ..... (13)		00
(i) Elegibles de dividendos y participación en beneficios de sociedades (Sec. 1022(b)(33)) (Anejo F Individuo, Parte II, línea 1) ..... (14)		00
(j) Provenientes de asociaciones cooperativas (Sec. 1022(b)(36)) ..... (15)		00
(k) Provenientes de un Asegurador Internacional o Compañía Tenedora del Asegurador Internacional (Sec. 1022(b)(55) y 1022(b)(56)) ..... (16)		00
<b>Renta:</b>		
(l) Recibida del ELA por edificios dedicados a ciertas actividades de salud o educación (Sec. 1022(b)(8)(F)) .... (17)		00
(m) Proveniente de edificios en zonas históricas (Sec. 1022(b)(26)) ..... (18)		00
<b>Premios:</b>		
(n) Provenientes del Clásico Internacional del Caribe y del Clásico Copa Confraternidad (Sec. 1022(b)(9)) .... (19)		00
(o) Literarios, periodísticos, científicos, artísticos y para el fomento industrial, agrícola o profesional (Sec. 1022(b)(20)) ..... (20)		00
<b>Pensionados:</b>		
(p) Ingresos por pensiones o anualidades hasta el límite provisto en la Ley 166 de 26 de junio de 1968 (Sec. 1022(b)(24)) (Anejo H Individuo, Parte II, línea 8) ..... (21)		00
(q) Bono de navidad, bono de verano y bono para medicamentos recibidos por pensionados del Gobierno (Sec. 1022(b)(43)) ..... (22)		00
<b>Otros:</b>		
(r) Estipendios recibidos por ciertos médicos durante el período de internado (Sec. 1022(b)(13)) ..... (23)		00
(s) Ingresos y distribuciones de corporaciones o sociedades dedicadas a la exportación (Sec. 1022(b)(27)) ... (24)		00
(t) Ingresos y distribuciones de corporaciones o sociedades dedicadas al embarque (Sec. 1022(b)(28)) ..... (25)		00
(u) Ganancia neta de capital a largo plazo sujeta a la contribución especial de la Sección 1014 (Sec. 1022(b)(29)) (Anejo D2 Individuo, Parte I, línea 2(g)) ..... (26)	31,800	00
(v) Cuota de Ajuste por Costo de Vida (COLA) (Sec. 1022(b)(40)) (Formulario W-2 Federal) ..... (27)		00
(w) Ingresos de equipos de béisbol de Grandes Ligas y de la Asociación Nacional de Baloncesto de los E.U. (Anejo F Individuo, Parte VI, línea 1, Columna D) ..... (28)		00
6. Sume líneas 5(a) a la 5(w) ..... (29)	31,800	00
7. Sume líneas 1, 2, 3, 4 y 6 ..... (30)	72,227	00
8. Menos: Deducciones y exenciones (Encasillado 3, línea 13 de la planilla o línea 14, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) ..... (31)	14,150	00
9. Ingreso Neto Sujeto a Contribución Básica Alterna antes del ajuste a la deducción por concepto de intereses hipotecarios (Línea 7 menos línea 8) ..... (32)	58,077	00
10. Más: Ajuste a la deducción por concepto de intereses hipotecarios (Véanse instrucciones) ..... (33)		00
11. Ingreso Neto Sujeto a Contribución Básica Alterna (Sume líneas 9 y 10) ..... (34)	58,077	00

Período de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

**Parte II Cómputo de la Contribución Básica Alternativa**

1. Ingreso Neto Sujeto a Contribución Básica Alternativa (De la línea 11, Parte I) .....	(35)	58,077	00
2. Contribución regular para propósitos de la contribución básica alterna:			
(a) Contribución según tabla o especial sobre ganancias de capital (Línea 15 de la planilla o línea 16, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) .....	(36)	00	
(b) Ajuste Gradual (Línea 16 de la planilla o línea 17, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) .....	(37)	00	
(c) Contribución sobre dividendos y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Encasillado 4, línea 19 de la planilla o línea 20, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) .....	(38)	00	
(d) Contribución sobre ingresos por juegos de equipos de béisbol de Grandes Ligas y Asociación Nacional de Baloncesto de los Estados Unidos (Encasillado 4, línea 25 de la planilla o línea 26, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) .....	(39)	00	
(e) Contribución sobre intereses de instituciones financieras y ciertos intereses sobre bonos, pagarés y otras obligaciones (Encasillado 4, línea 18 de la planilla o línea 19, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) .....	(40)	00	
3. Total de la Contribución Regular (Sume líneas 2(a) a la 2(e)) .....	(41)		00
4. Determine la Contribución Básica Alternativa como sigue:			
Si el Ingreso Neto Sujeto a Contribución Básica Alternativa (línea 1) es:			
(a) De \$75,000 a \$125,000 (\$37,500 a \$62,500, si es casado que rinde planilla separada o que se acoge al cómputo opcional), multiplique la línea 1 por 10%.			
(b) En exceso de \$125,000 pero no mayor de \$175,000 (en exceso de \$62,500 pero no mayor de \$87,500, si es casado que rinde planilla separada o que se acoge al cómputo opcional), multiplique la línea 1 por 15%.			
(c) En exceso de \$175,000 (en exceso de \$87,500, si es casado que rinde planilla separada o que se acoge al cómputo opcional), multiplique la línea 1 por 20%.			
Contribución Básica Alternativa antes de reclamar el crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus posesiones o países extranjeros, si aplica. (Anotar la cantidad correspondiente en esta línea) .....			
(42)			
5. Crédito por contribuciones pagadas a los Estados Unidos, sus posesiones o países extranjeros (Anejo C Individuo, Parte IV, línea 7) (Véanse instrucciones) .....			
(43)			
6. Esta es su Contribución Básica Alternativa (línea 4 menos línea 5) .....			
(44)			
7. Exceso de la Contribución Básica Alternativa sobre la Contribución Regular (Línea 6 menos línea 3. Si la línea 3 es mayor que la línea 6, anote cero. Si la línea 6 es mayor que la línea 3, anote aquí la diferencia y traslade al Encasillado 4, línea 17 de la planilla o línea 18, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) .....			
(45)			





# Internal Revenue Service

United States Department of the Treasury

This Product Contains Sensitive Taxpayer Data

Request Date: 02-17-2011  
Response Date: 02-17-2011  
Tracking Number: 100091984608

## Tax Return Transcript

SSN Provided: -2546  
Tax Period Ending: Dec. 31, 2009

The following items reflect the amount as shown on the return (PR), and the amount as adjusted (PC), if applicable. They do not show subsequent activity on the account.

003044

NAME(S) SHOWN ON RETURN: A RIVERA DEGLANS & I VELAZQUEZ REYE  
ADDRESS: PO BOX 7059  
CAROLINA, PR 00986-7059-592

FILING STATUS: Married Filing Joint  
FORM NUMBER: 1040PR  
CYCLE POSTED: 20101908  
RECEIVED DATE: Apr.15, 2010  
REMITTANCE: 0.00  
DEPENDENT 1 NAME CTRL:  
DEPENDENT 1 SSN:  
DEPENDENT 2 NAME CTRL:  
DEPENDENT 2 SSN:  
DEPENDENT 3 NAME CTRL:  
DEPENDENT 3 SSN:  
DEPENDENT 4 NAME CTRL:  
DEPENDENT 4 SSN:  
PREPARER SSN:  
PREPARER EIN:

### Tax and Credits

65-OR-OVER:.....0

### Other Taxes

SE TAX:.....\$2,428.00  
SE TAX PER COMPUTER:.....\$2,428.00  
HOUSEHOLD EMPLOYMENT TAXES:.....\$0.00  
TOTAL TAX LIABILITY TP FIGURES:.....\$2,428.00

### Payments

ESTIMATED TAX PAYMENTS:.....\$0.00  
MAKING WORK PAY AND GOV'T RET CREDIT:.....\$0.00  
MAKING WORK PAY AND GOV'T RET CREDIT PER COMPUTER:.....\$0.00  
MAKING WORK PAY AND GOV'T RET CREDIT VERIFIED:.....\$0.00  
EXCESS SOCIAL SECURITY & RRTA TAX WITHHELD:.....\$0.00  
FORM 8812 ADDITIONAL CHILD TAX CREDIT:.....\$0.00  
FORM 8812 ADDITIONAL CHILD TAX CREDIT PER COMPUTER:.....\$0.00  
FORM 8812 ADDITIONAL CHILD TAX CREDIT VERIFIED:.....\$0.00  
TOTAL PAYMENTS:.....\$0.00  
TOTAL PAYMENTS PER COMPUTER:.....\$0.00

### Refund or Amount Owed

AMOUNT YOU OWE:.....\$2,428.00  
APPLIED TO NEXT YEAR'S ESTIMATED TAX:.....\$0.00  
ESTIMATED TAX PENALTY:.....\$0.00

Tracking Number: 100091984608

BAL DUE/OVER PYMT USING TP FIG PER COMPUTER:.....\$2,428.00  
BAL DUE/OVER PYMT USING COMPUTER FIGURES:.....\$2,428.00

1040SS Part IV  
(Occurrence #: 1)

GROSS RECEIPTS:.....\$44,032.00  
SCH C WAGES:.....\$6,234.00

1040SS Part IV  
(Occurrence #: 2)

GROSS RECEIPTS:.....\$44,032.00  
SCH C WAGES:.....\$6,234.00

Third Party Designee

THIRD PARTY DESIGNEE ID NUMBER:.....  
AUTHORIZATION INDICATOR:.....0  
THIRD PARTY DESIGNEE NAME:.....

Part V Self-Employment Tax  
(Occurrence #: 1)

SSN OF SELF-EMPLOYED TAXPAYER:.....-2546  
NET FARM PROFIT/LOSS: SCH F:.....\$0.00  
CONSERVATION RESERVE PROGRAM PAYMENTS:.....\$0.00  
NET NONFARM PROFIT/LOSS:.....\$8,590.00  
TOTAL SE INCOME:.....\$8,590.00  
SE QUARTERS COVERED:.....4  
TOTAL SE TAX PER COMPUTER:.....\$1,213.58  
SE INCOME PER COMPUTER:.....\$7,932.00  
TOTAL NET EARNINGS PER COMPUTER:.....\$7,932.00

LONG FORM ONLY

TENTATIVE CHURCH EARNINGS:.....\$0.00  
TOTAL SOC SEC & RR WAGES:.....\$0.00  
SE SS TAX COMPUTER:.....\$983.56  
SE MEDICARE INCOME PER COMPUTER:.....\$7,932.00  
SE MEDICARE TAX PER COMPUTER:.....\$230.02  
SE FARM OPTION METHOD USED:.....0  
SE OPTIONAL METHOD INCOME:.....\$0.00

Part V Self-Employment Tax  
(Occurrence #: 2)

SSN OF SELF-EMPLOYED TAXPAYER:.....-8689  
NET FARM PROFIT/LOSS: SCH F:.....\$0.00  
CONSERVATION RESERVE PROGRAM PAYMENTS:.....\$0.00  
NET NONFARM PROFIT/LOSS:.....\$8,590.00  
TOTAL SE INCOME:.....\$8,590.00  
SE QUARTERS COVERED:.....4  
TOTAL SE TAX PER COMPUTER:.....\$1,213.58  
SE INCOME PER COMPUTER:.....\$7,932.00  
TOTAL NET EARNINGS PER COMPUTER:.....\$7,932.00

LONG FORM ONLY

TENTATIVE CHURCH EARNINGS:.....\$0.00  
TOTAL SOC SEC & RR WAGES:.....\$0.00  
SE SS TAX COMPUTER:.....\$983.56  
SE MEDICARE INCOME PER COMPUTER:.....\$7,932.00  
SE MEDICARE TAX PER COMPUTER:.....\$230.02  
SE FARM OPTION METHOD USED:.....0  
SE OPTIONAL METHOD INCOME:.....\$0.00

This Product Contains Sensitive Taxpayer Data

FORMA LARGA															
Liquidador								Revisor							
R	G	RO	V1	V2	P1	P2	N	D1	D2	E	A	M			
PLANILLA CON CHEQUE (FAVOR DE FIJAR CHEQUE EN ESTE LUGAR)															
GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA <b>2010</b> PLANILLA DE CONTRIBUCION SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS AÑO CONTRIBUTIVO 2010 O AÑO COMENZADO EL 1 de enero de 2010 Y TERMINADO EL 31 de diciembre de 2010															
Número de Serie															
PLANILLA ENMENDADA															
FALLECIDO DURANTE EL AÑO: Dia Mes Año															
Sello de Pago															
Nombre del Contribuyente: ALEX RIVERA DEGLANS Dirección Postal: PO BOX 7059 PUEBLO STATION CAROLINA PR 00986 "Coloque la etiqueta engomada (Label) aquí". Nombre e Inicial del Cónyuge: IRELSY J VELAZQUEZ REYES Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle): PO BOX 7059 PUEBLO STATION CAROLINA PR 00986 Correo Electrónico (E-Mail):															
Fecha de Nacimiento: 14/4/1970 Sexo: M Número de Seguro Social Contribuyente: -8689 Fecha de Nacimiento del Cónyuge: 1/8/1969 Incapacitado: Contribuyente: Cónyuge: Teléfono Residencia: (787) 603-5827 Teléfono del Trabajo:															
Cambio de Dirección: Si No															
ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO: 1. Casado que vivía con su cónyuge y rinde planilla conjunta 2. Casado que no vivía con su cónyuge (No jefe de familia) (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba) 3. Jefe de familia (No para casados) 4. Soltero 5. Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge)															
ENCASILLADO 1 SI NO A. Ciudadano de Estados Unidos? B. Residente de Puerto Rico al finalizar el año? C. Obligación de hacer pagos a ASUME? D. Otros ingresos exentos de contribución? (Someta Anejo) Indique total \$ 0 FUENTE DE MAYOR INGRESO: E. Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas F. Empleado del Gobierno Federal G. Empleado de Empresa Privada Su ocupación: NEG. PROPIO 8110 Ocupación cónyuge: NEG. PROPIO 8110															
CONTRATO GOBIERNO Contribuyente Cónyuge PLANILLA 2011 ESPAÑOL INGLES															
Ennegrezca aquí si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas, rinden planilla conjunta y que ambos trabajen. No complete los Encasillados 2 y 3, ni las líneas 15 a la 25 del Encasillado 4, y pase al Anejo CO Individual.															
Sello de Recibido GOBIERNO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA 1187-Colección Carolina C. J. RECIBIDO 11 MAR. 2011 SIN PAGO															
ENCASILLADO 2 A) Ingreso de intereses (Anejo F Individuo, Parte I, línea 10) B) Participación distributable en beneficios de sociedades especiales (Someta Anejo F Individuo y Anejo R) C) Participación distributable en pérdidas de sociedades especiales (Someta Anejo R) D) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 1A) E) Dividendos de corporaciones y distribuciones de sociedades no sujetos a retención (Anejo F Individuo, Parte II, línea 3B) F) Participación distributable en beneficios de corporaciones de individuos (Someta Anejo F Individuo) G) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individuo, Parte V, líneas 1C y 1D) H) Ingresos misceláneos (Someta Anejo F Individuo) I) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Someta Anejo F Individuo) J) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) K) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12) L) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: ) (14) M) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Someta Anejo K Individuo) N) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Someta Anejo L Individuo) O) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Someta Anejo M Individuo) P) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Someta Anejo N Individuo) Q) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Someta Anejo D Individuo) R) Planes cualificados y Contratos de Anualidad Variable (Someta Anejo D Individuo) S) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) 3. Total Ingreso Bruto (Suma líneas 1B, 1C y 2A a la 2S) 4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (seg. soc. del que la recibe: ) (24) (Núm. sentencia ) (25) 5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4)															
A-Contribución Retenida B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas Salarios Federales															

PRSoft, Inc. ([www.prsoft.com](http://www.prsoft.com))

<b>Anejo A1 Individuo</b> Rev. 12.10	<b>DEPENDIENTES Y BENEFICIARIOS DE CUENTAS DE APORTACION EDUCATIVA</b>	<b>2010</b>
Año contributivo comenzado el <u>1</u> de <u>enero</u> de 2010 y terminado el <u>31</u> de <u>diciembre</u> de 2010		
Nombre del contribuyente <b>ALEX R RIVERA DEGLANS</b>		Número de Seguro Social <b>2546</b>
<b>Parte I Información sobre Dependientes (Véanse instrucciones)</b> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; float: right; padding: 2px;">55</div>		
<b>INFORMACION IMPORTANTE PARTE I</b> <div style="font-size: x-small;">  No incluya al cónyuge en este anejo. Un individuo casado que vive con su cónyuge no es jefe de familia para fines contributivos, por lo que no debe incluir el nombre del cónyuge en el encasillado de jefatura (línea 01).   Si reclama el estado personal de jefe de familia, incluya al dependiente que le da dicho derecho en la línea de Jefatura (01), pero no reclame la exención por este dependiente.   Acompañe este Anejo con su planilla para poder considerar la exención por dependientes.         </div>		
Jefatura	(01) Nombre, Inicial Apellido Paterno Apellido Materno NO CONTRIBUYENTE / NO CONYUGE	Parentesco Categoría J Fecha de Nacimiento Número de Seguro Social
Nombre, Inicial	Apellido Paterno Apellido Materno	Parentesco Categoría * (N)(U)(O) Fecha de Nacimiento Día / Mes / Año Número de Seguro Social
(02)	<b>RIVERA VELAZQUEZ</b>	Hijo N /1994 -3393
(03)	<b>RIVERA VELAZQUEZ</b>	Hija U /1990 -4352
(04)		
(05)		
(06)		
(07)		
(08)		
(09)		
(10)		
<b>Parte II Beneficiarios de Cuentas de Aportación Educativa (Véanse instrucciones)</b> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; float: right; padding: 2px;">57</div>		
<b>INFORMACION IMPORTANTE PARTE II</b> <div style="font-size: x-small;">  Estos beneficiarios no deberán considerarse al determinar la exención por dependientes. No obstante, si alguno de estos beneficiarios cualifica como su dependiente, deberá incluirlo también en la Parte I de este Anejo.         </div>		
(01)	Nombre, Inicial Apellido Pat. Apellido Mat. Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año) Parentesco * Institución financiera Número de la cuenta	Número de Seguro Social Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno) Número de Identificación Patronal
(02)	Nombre, Inicial Apellido Pat. Apellido Mat. Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año) Parentesco * Institución financiera Número de la cuenta	Número de Seguro Social Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno) Número de Identificación Patronal
(03)	Nombre, Inicial Apellido Pat. Apellido Mat. Fecha de Nacimiento (Día/Mes/Año) Parentesco * Institución financiera Número de la cuenta	Número de Seguro Social Cantidad Aportada (No exceder de \$500 cada uno) Número de Identificación Patronal
(10)	<b>Total aportaciones</b> (Sume líneas (01) a la (03) y traslade al Anejo A Individuo, Parte II, línea 8 o al Anejo CO Individuo, línea 10H, según aplique) .....	

\* Véanse instrucciones.

Periodo de Conservación: Diez (10) años

PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

<b>Anejo K Individuo</b> <small>Rev. 12.10</small>		<b>INGRESO DE INDUSTRIA O NEGOCIO</b> <small>Año contributivo comenzado el 1 de enero de 2010 y terminado el 31 de diciembre de 2010</small>		<b>2010</b>	
Nombre del contribuyente <b>ALEX R RIVERA DEGLANS</b>				Número de Seguro Social <b>-2546</b>	
<b>Parte I Cuestionario</b>				65	
Número de Identificación Patronal <b>66-0609979</b>	Número de empleados <b>1</b>	Ingreso de Industria o Negocio (ennegrezca uno): <input checked="" type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal <input type="radio"/>		
Número de Registro de Comerciante <b>00988370017</b>	Localización de la Industria o Negocio - Número, Calle y Pueblo <b>MARGINAL ENTRADA BARRAZAS</b>				
Número de Caso o Concesión <b>CAROLINA PR 00985</b>					
Clave Industrial <b>TALLER DE MUFFLERS &amp; MECANICA LIVIANA</b>	Código	Naturaleza de la industria o negocio (Ej. hotel, renta de equipo, etc.) <b>TALLER DE MUFFLERS &amp; MECANICA LIVIANA</b>			
<b>Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida</b>				71	
1. Ventas netas ..... (01)				87,416 00	
2. Costo de ventas o costos directos de producción:					
a) Inventario inicial ..... (02)				00	
b) Más: Compras ..... (03)				24,388 00	
c) Jornales directos ..... (04)				00	
d) Otros costos directos ..... (05)				00	
e) Total (Suma líneas 2(a) a la 2(d))..... (06)				24,388 00	
f) Menos: Inventario final ..... (07)				00	
g) TOTAL COSTO DE VENTAS (Línea 2(e) menos línea 2(f))..... (08)				24,388 00	
3. Ingreso bruto (Línea 1 menos línea 2(g)) ..... (09)				63,028 00	
4. Menos: Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III) ..... (10)				47,278 00	
5. Ingreso neto ..... (11)				15,750 00	
6. Menos: Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) ..... (12)				00	
7. Ingreso neto ajustado ..... (13)				15,750 00	
8. Menos cantidad exenta: _____ % de la línea 7 (Véanse instrucciones) ..... (14)				00	
9. Ganancia (o pérdida) (Si es una ganancia determinada bajo disposiciones no contempladas por la Ley 135 de 1997 o la Ley 362 de 1999, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2M de la planilla o línea 3M, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique. Si es una pérdida, véanse inst.) ..... (15)				15,750 00	
10. Contribución Especial: Ingreso neto derivado de Proyectos Filmicos o de Infraestructura <input type="radio"/> 7%; Negocio con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997 <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 7% <input type="radio"/> 4% <input type="radio"/> 2% <input type="radio"/> Otro _____ % (Multiplique la línea 9 por el % correspondiente. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 24 de la planilla o línea 25, Columna B o C del Anejo CO Individuo, según aplique) (Ver inst.) ..... (20)				00	
<b>Parte III Gastos de Operación y Otros Costos</b>				81	
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados ..... (01)				12,468 00	
2. Comisiones a negocios ..... (02)				00	
3. Gastos de nómina ..... (03)				1,723 00	
4. Aportación a planes de pensiones ..... (04)				00	
5. Aportación a planes de ingreso diferido ..... (05)				00	
6. Seguro médico o de hospitalización ..... (06)				4,961 00	
7. Intereses sobre deudas del negocio ..... (07)				1,356 00	
8. Alquiler pagado ..... (08)				00	
9. Contribuciones sobre la propiedad ..... (09)				00	
10. Otras contribuciones, patentes y licencias ..... (10)				963 00	
11. Reparaciones ..... (11)				00	
12. Gastos de vehículos de motor ..... (12)				2,170 00	
13. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.) ..... (13)				6,912 00	
14. Seguros ..... (14)				2,116 00	
15. Anuncios ..... (15)				00	
16. Gastos de viajes ..... (16)				00	
17. Gastos de comida y entretenimiento (Total gastos \$ 8,640 ) (Véanse instrucciones) ..... (17)				4,320 00	
18. Servicios profesionales ..... (18)				00	
19. Materiales y efectos ..... (19)				492 00	
20. Depreciación y amortización (Someta Anejo E) ..... (20)				8,600 00	
21. Deudas incobrables ..... (21)				00	
22. Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse instrucciones) ..... (22)				1,197 00	
23. Otros gastos (Someta anejo detallado) ..... (23)				00	
24. Total (Traslade a la Parte II, línea 4 de este Anejo) ..... (30)				47,278 00	

<b>Anejo E</b> Rev. 12.10	<b>DEPRECIACION</b>				<b>2010</b>	
Año contributivo comenzado el <u>1</u> de <u>enero</u> de <u>2010</u> y terminado el <u>31</u> de <u>diciembre</u> de <u>2010</u>						
Nombre del contribuyente <b>ALEX R RIVERA DEGLANS</b>					Número de Seguro Social o Identificación Patronal <b>2546</b>	
1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).	2. Fecha de adquisición.	3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.	4. Depreciación reclamada en años anteriores.	5. Estimado de vida usado para computar depreciación.	6. Depreciación reclamada este año. <div style="text-align: center; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; margin: 0 auto;">37</div>	
<b>(a) Depreciación Corriente</b>						
BUILDING	01/11/1996	100,000	45,998	25	4,000	
VEHICULO DE MOTOR		23,000	9,200	5	4,600	
Total			55,198		8,600	
<b>(b) Depreciación Flexible</b>						
Total						
<b>(c) Depreciación Acelerada</b>						
Total						
<b>(d) Depreciación de Mejoras</b>						
Total						
<b>(e) Amortización (ej. Goodwill)</b>						
Total						
<b>Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución sobre Ingresos de Individuos)</b>						
<b>TOTAL:</b> (Sume el Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique) ..... (10)					8,600	

<b>Anejo N Individuo</b> <small>Rev. 12.10</small>	<b>INGRESO DE ALQUILER</b>	<b>2010</b>
Año contributivo comenzado el <u>1</u> de <u>enero</u> de <u>2010</u> y terminado el <u>31</u> de <u>diciembre</u> de <u>2010</u>		
Nombre del contribuyente <b>ALEX R RIVERA DEGLANS</b>		Número de Seguro Social <b>-2546</b>
<b>Parte I Cuestionario</b> <span style="float: right;">68</span>		
Número de Registro de Comerciante <b>00988370035</b>	Ingreso de Alquiler (ennegrezca uno): <input checked="" type="radio"/> 1 Contribuyente <input type="radio"/> 2 Cónyuge	Ennegrezca aquí si ésta es su industria o negocio principal <input type="radio"/>
Localización de la propiedad alquilada - Número, Calle y Pueblo <b>MARGINAL ENTRADA BARRAZAS / SAN ISIDRO</b> <b>CAROLINA PR 00985</b>		Totalmente Tributable <input checked="" type="radio"/> (01) Incentivos Contributivos bajo: Ley Núm. 78 de 1993 <input type="radio"/> (02) Ley Núm. 52 de 1983 <input type="radio"/> (03) Ley Núm. 8 de 1987 <input type="radio"/> (04) Ley Núm. 135 de 1997 <input type="radio"/> (05) Ley Núm. 73 de 2008 <input type="radio"/> (06) Ley Núm. 83 de 2010 <input type="radio"/> (07)
Naturaleza de la propiedad alquilada (Ej. residencia, apartamento, etc.) <b>ALQUILER DE PROPIEDADES</b>		Número de caso o conceción  Número de empleados <b>0</b>
<b>Parte II Determinación de Ganancia o Pérdida</b> <span style="float: right;">77</span>		
1. Ingresos ..... (01)		48,780
2. <b>Menos:</b> Gastos de operación y otros costos (Informe detalle en Parte III) ..... (10)		31,081
3. Ingreso neto ..... (11)		17,699
4. <b>Menos:</b> Pérdida neta en operaciones de años anteriores (Acompañe anejo, véanse instrucciones) ..... (12)		
5. Ingreso neto ajustado ..... (13)		17,699
6. <b>Menos:</b> Cantidad exenta _____ % de la línea 5 (Véanse instrucciones) ..... (14)		
7. <b>Ganancia (o pérdida)</b> (Si es una ganancia no cubierta por la Ley Núm. 135 de 1997, traslade el total a la página 1, Encasillado 2, línea 2P de la planilla o línea 3P del Anejo CO Individuo. Si es una pérdida, véanse instrucciones) ..... (15)		17,699
8. Contribución sobre ingreso derivado de la operación de un negocio con decreto de exención bajo la Ley 135 de 1997: <input type="radio"/> 10% <input type="radio"/> 7% <input type="radio"/> 4% <input type="radio"/> 2% <input type="radio"/> Otro ____%. (Multiplique la línea 7 por el % correspondiente. Traslade a la página 2, Encasillado 4, línea 24 de la planilla o línea 25 del Anejo CO Individuo 50% a cada uno) (Véanse instrucciones) ..... (20)		
<b>Parte III Gastos de Operación y Otros Costos</b> <span style="float: right;">87</span>		
1. Salarios, comisiones y bonificaciones a empleados ..... (01)		
2. Gastos de nómina ..... (02)		
3. Aportación a planes de pensiones ..... (03)		
4. Aportación a planes de ingreso diferido ..... (04)		
5. Seguro médico o de hospitalización ..... (05)		
6. Intereses sobre deudas del negocio ..... (06)		13,000
7. Contribuciones sobre la propiedad ..... (07)		
8. Otras contribuciones, patentes y licencias ..... (08)		518
9. Reparaciones ..... (09)		
10. Gastos de vehículos de motor ..... (10)		
11. Servicios públicos (agua, luz, teléfono, etc.) ..... (11)		
12. Seguros ..... (12)		
13. Anuncios ..... (13)		
14. Gastos de viajes ..... (14)		
15. Servicios profesionales ..... (15)		4,130
16. Mantenimiento ..... (16)		5,261
17. Depreciación y amortización (Someta Anejo E) ..... (17)		8,172
18. Contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia (Véanse instrucciones) ..... (18)		
19. Otros gastos (Someta anejo detallado) ..... (19)		
20. <b>Total</b> (Traslade a la Parte II, línea 2 de este Anejo) ..... (30)		31,081



<b>Anejo E</b> Rev. 12.10	<b>DEPRECIACION</b>				<b>2010</b>	
Año contributivo comenzado el <u>1</u> de <u>enero</u> de <u>2010</u> y terminado el <u>31</u> de <u>diciembre</u> de <u>2010</u>						
Nombre del contribuyente <b>ALEX R RIVERA DEGLANS</b>					Número de Seguro Social o Identificación Patronal <b>-2546</b>	
1. Clase de propiedad (en caso de edificaciones, indique el tipo de material utilizado en la construcción).	2. Fecha de adquisición.	3. Costo u otra base (excluya el costo del terreno). En el caso de automóviles, la base no debe exceder de \$25,000 por vehículo.	4. Depreciación reclamada en años anteriores.	5. Estimado de vida usado para computar depreciación.	6. Depreciación reclamada este año. <div style="text-align: center; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; margin: 0 auto;">37</div>	
<b>(a) Depreciación Corriente</b>						
BUILDING		204,319	00	24,224	00	8,172
			00		00	00
			00		00	00
Total				24,224	00	8,172
<b>(b) Depreciación Flexible</b>						
			00		00	00
			00		00	00
			00		00	00
Total					00	00
<b>(c) Depreciación Acelerada</b>						
			00		00	00
			00		00	00
			00		00	00
Total					00	00
<b>(d) Depreciación de Mejoras</b>						
			00		00	00
			00		00	00
			00		00	00
Total					00	00
<b>(e) Amortización (ej. Goodwill)</b>						
			00		00	00
			00		00	00
			00		00	00
Total					00	00
<b>Nota: Complete la próxima línea sólo si está llenando el Formulario 482 (Planilla Larga de Contribución sobre Ingresos de Individuos)</b>						
<b>TOTAL:</b> (Sume el Total de líneas (a) a la (e) de la Columna 6. Traslade a los Anejos K, L, M y N Individuo, según aplique) ..... (10)						8,172 00

**Planilla para la Declaración de la Contribución Federal sobre el Trabajo por Cuenta Propia (Incluyendo el Crédito Tributario Adicional por Hijos para Residentes Bona Fide de Puerto Rico)**

OMB No. 1545-0090

**2010**Department of the Treasury  
Internal Revenue Service

Para el año que comienza el primero de enero de 2010 y termina el 31 de diciembre de 2010, o cualquier otro año contributivo comenzado el 1 enero de 2010 y terminado el 31 diciembre de 2010

Escriba a máquina o con letra de molde	Nombre e inicial de su segundo nombre	Apellido	Su número de seguro social
	ALEX R	RIVERA DEGLANS	2546
	Si es una planilla conjunta, nombre e inicial del cónyuge	Apellido	Número de seguro social del cónyuge
	IRELSY J	VELAZQUEZ REYES	-8689
Dirección actual (número, calle, número de apartamento o ruta rural)			
PO BOX 7059 PUEBLO STATION			
Ciudad, pueblo u oficina postal, estado libre asociado o territorio y zona postal (ZIP)			
CAROLINA PR 00986			

INTERNAL REVENUE SERVICE  
W & I - FIELD ASSISTANCE  
GUAYNABO, PR 00966

MAR 11 2011


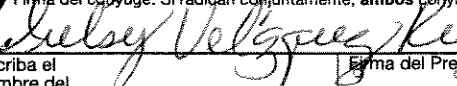
RECEIVED  
31526**Parte I Contribución y créditos totales****1 Estado civil.** Marque el encasillado para su estado civil (vea la página 4 de las instrucciones).☐ Soltero☒ Casado que radica una planilla conjunta☐ Casado que radica una planilla por separado. Anote arriba el número de seguro social de su cónyuge y su nombre completo aquí. ▶**2 Hijos calificados.** Complete esta sección **únicamente** si usted es residente *bona fide* de Puerto Rico y reclama el crédito tributario adicional por hijos (vea la página 7 de las instrucciones).

(a) Nombre de pila	Apellido(s)	(b) Número de seguro social del hijo	(c) Parentesco del hijo con usted

COPY

<b>3</b>	Contribución sobre el trabajo por cuenta propia de la línea 12 de la Parte V . . . . .	<b>3</b>	2,394
<b>4</b>	Contribuciones por empleados domésticos (vea la página 5 de las instrucciones). Adjunte el Anexo H-PR (Formulario 1040-PR) . . . . .	<b>4</b>	
<b>5</b>	<b>Contribuciones totales.</b> Sume las líneas 3 y 4 (vea la página 5 de las instrucciones) . . . . .	<b>5</b>	2,394
<b>6</b>	Pagos de contribución estimada del año 2010 (vea la página 6 de las instrucciones)	<b>6</b>	
<b>7</b>	Contribución al seguro social retenida en exceso (vea la página 6 de las instrucciones)	<b>7</b>	
<b>8</b>	Crédito tributario adicional por hijos de la línea 3 de la Parte II . . . . .	<b>8</b>	
<b>9</b>	Crédito tributario por cobertura de seguro de salud. Adjunte el Formulario 8885	<b>9</b>	
<b>10</b>	<b>Pagos y créditos totales</b> (vea la página 6 de las instrucciones) . . . . .	<b>10</b>	
<b>11</b>	Si la línea 10 es mayor que la línea 5, reste la cantidad de la línea 5 de la cantidad de la línea 10. Esta es la cantidad <b>pagada en exceso</b> . . . . . ▶	<b>11</b>	
<b>12a</b>	Cantidad de la línea 11 que desea que <b>se le reintegre</b> . Si se ha incluido el Formulario 8888, marque aquí ▶ <input type="checkbox"/>	<b>12a</b>	
<b>b</b>	Núm. de circulación ▶ <b>c</b> Tipo: <input type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros		
<b>d</b>	Núm. de cuenta		
<b>13</b>	Cantidad de la línea 11 que desea que se le <b>acredite a la contribución estimada de 2011</b> . . . . . ▶	<b>13</b>	
<b>14</b>	<b>Cantidad que usted adeuda.</b> Si la cantidad de la línea 5 es mayor que la cantidad de la línea 10, reste la cantidad de la línea 10 de la cantidad de la línea 5. Para detalles sobre cómo se paga, vea la página 7 de las instrucciones . . . . . ▶	<b>14</b>	2,394

¿Desea permitir que otra persona hable sobre esta planilla con el IRS (vea la página 13 de las instrucciones)? ☐ **Sí.** Complete lo siguiente. ☐ **No**

<b>Tercero Autorizado</b>	Nombre de esta persona ▶	Número de teléfono ▶	Número de identificación personal (PIN) ▶
<b>Firme aquí</b> ¿Planilla conjunta? Vea la página 12. Conserve una copia para su archivo.	Declaro bajo pena de perjurio que esta planilla, incluyendo los anexos y demás documentos que la acompañan, ha sido examinada por mí y que según mi leal saber y entender es verídica, correcta y completa. La declaración del agente o preparador (que no es el contribuyente) está basada en toda la información de la cual el agente o preparador tiene conocimiento.		
	Su firma 	Fecha 3/11/11	Número de teléfono durante el día
	Firma del cónyuge. Si radican conjuntamente, ambos cónyuges tienen que firmar. 	Fecha 3/11/11	
<b>Para uso exclusivo del preparador remunerado</b>	Escriba el nombre del Preparador	Firma del Preparador	Fecha
	Nombre del negocio (o del preparador, si trabaja por cuenta propia), dirección y zona postal ▶	Marque aquí si el preparador trabaja por cuenta propia <input type="checkbox"/>	PTIN del preparador
		Núm. de identificación patronal	Número de teléfono

Vea en la página 14 de la Instrucciones el Aviso sobre la Ley de Divulgación y Confidencialidad de Información y la Ley de Reducción de Trámites.

Cat. No. 17182F Formulario **1040-PR** (2010)  
PRSoft, Inc. (www.prsoft.com)

**Sección C: Ingresos de negocio agropecuario — Método de contabilidad a base de lo devengado**

No incluya en las líneas a continuación la venta de animales usados para tiro, cría, entretenimiento o lechería. Vea la página 8 de las instrucciones.

37	Venta de animales, productos agrícolas, granos y otros productos durante el año	37	
38a	Total de distribuciones de cooperativas (Formulario(s) 1099-PATR)	38a	
38b	Cantidad tributable	38b	
39	Pagos recibidos del programa de agricultura	39	
40	Préstamos de la <i>Commodity Credit Corporation</i> declarados bajo elección (o decomisados)	40	
41	Ingreso de seguro de cosechas	41	
42	Ingreso de servicios prestados con equipo agrícola	42	
43	Otros ingresos de negocio agropecuario (especifique)	43	
44	Suma las líneas de la columna derecha desde la 37 hasta la 43, ambas inclusive	44	
45	Inventario de animales, productos agrícolas, granos y otros productos al comienzo del año	45	
46	Costo de animales, productos agrícolas, granos y otros productos comprados durante el año	46	
47	Suma las líneas 45 y 46	47	
48	Inventario de animales, productos agrícolas, granos y otros productos al final del año	48	
49	Costo de animales, productos agrícolas, granos y otros productos agrícolas vendidos. Reste la línea 48 de la línea 47*	49	
50	<b>Ingreso bruto agropecuario.</b> Reste la línea 49 de la línea 44. Anote el resultado aquí y en la línea 11 de la Parte III.	50	

\*Si usa el método de precio por unidad para los animales o el método de precio de finca para valorar su inventario y la cantidad que aparece en la línea 48 es mayor que la cantidad de la línea 47, reste la línea 47 de la línea 48. Anote el resultado en la línea 49. Suma las líneas 44 y 49. Anote el resultado en la línea 50 y en la línea 11 de la Parte III.

**Parte IV Ganancias o pérdidas de negocio (por cuenta propia).** Vea las instrucciones para el Anexo C (Formulario 1040), en inglés.

Nombre del propietario

Número de seguro social

ALEX R RIVERA DEGLANS

I-2546

**Nota:** Si radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge tuvieron una ganancia o pérdida de un negocio, vea **Planillas conjuntas y Negocio que pertenece a un matrimonio**, en la página 3 de las instrucciones, para más información.

**Sección A — Ingresos**

1	Total de ingresos brutos \$	43,708	Menos devoluciones y descuentos \$		Saldo ▶	1	43,708
2a	Inventario al comenzar el año		2a				
b	Compras menos el costo de los artículos retirados del negocio para uso personal		2b	12,194			
c	Costo de mano de obra. No incluya ninguna cantidad pagada a usted mismo		2c				
d	Materiales y suministros		2d				
e	Otros costos (adjunte una explicación)		2e				
f	Suma las líneas desde la 2a a la 2e		2f	12,194			
g	Inventario al final del año		2g				
h	Costo de mercancías vendidas. Reste la línea 2g de la línea 2f		2h				12,194
3	<b>Ganancia bruta.</b> Reste la línea 2h de la línea 1		3				
4	Otros ingresos		4				
5	<b>Ingreso bruto.</b> Suma las líneas 3 y 4		5				31,514

**Sección B — Gastos**

6	Anuncios y publicidad	6		18	Renta o alquiler:		
7	Gastos de vehículos de motor (vea la página 9)	7	1,085	a	Vehículos, maquinaria y equipo	18a	
8	Comisiones y cuotas	8		b	Otra propiedad comercial	18b	
9	Trabajo por contrato	9		19	Reparaciones y mantenimiento	19	
10	Agotamiento	10		20	Materiales (no incluidos en la Sección A)	20	246
11	Depreciación y deducciones de gastos de acuerdo a la sección 179 (no incluida en la Sección A). (Adjunte el Formulario 4562 si está obligado a hacerlo)	11	4,300	21	Contribuciones y licencias	21	1,343
12	Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 17)	12	2,480	22	Gastos de viaje, comidas y entretenimiento:		
13	Seguros (excepto de salud)	13	1,058	a	Viajes	22a	
14	Intereses sobre deudas del negocio	14	678	b	Comidas y entretenimiento deducibles	22b	2,160
15	Servicios legales y profesionales	15		23	Servicios públicos (agua, electricidad, gas, etc.)	23	3,456
16	Gastos de oficina	16		24	Salarios no incluidos en la línea 2c	24	6,234
17	Planes de pensión y de participación en las ganancias	17		25a	Otros gastos (indique la clase de gasto y la cantidad):		
				b	Total de los demás gastos	25b	
26	<b>Total de gastos.</b> Suma las líneas desde la 6 a la 25b			26			23,040
27	<b>Ganancia (o pérdida) neta.</b> Reste la línea 26 de la línea 5. Anote el resultado aquí y en la línea 2 de la Parte V			27			8,474

# **Parte V Contribución sobre el ingreso del trabajo por cuenta propia — Si recibió ingresos como empleado de una iglesia, vea la página 2 de las instrucciones antes de seguir.**

Nombre del individuo que recibió ingresos del trabajo por cuenta propia

Número de seguro social del individuo con  
ingresos del trabajo por cuenta propia ▶

ALEX RRIVERA DEGLANS

-2546

**Nota:** Si radica una planilla de contribución conjunta y tanto usted como su cónyuge recibieron ingresos del trabajo por cuenta propia, **cada uno** de ustedes tiene que completar una Parte V por separado.

<b>A</b> Si es ministro, miembro de una orden religiosa o practicante de la Ciencia Cristiana y radicó el Formulario 4361, pero obtuvo <b>otras</b> ganancias netas de \$400 o más del trabajo por cuenta propia, marque este encasillado y continúe con la Parte V. . . . . ▶ <input type="checkbox"/>			
<b>1a</b> Ganancia (o pérdida) neta de un negocio agropecuario procedente de la línea 36, Parte III, más la parte que usted recibió de una sociedad agropecuaria. <b>Nota:</b> No complete las líneas 1a y 1b si usa el método opcional para calcular la ganancia neta de un negocio agropecuario (vea la página 13 de las instrucciones) . . . . .	<b>1a</b>		
<b>b</b> Incluya en esta línea cualquier deducción permisible del seguro de salud por el trabajo de cuenta propia (vea la página 11 de las instrucciones). En la línea de puntos junto a la línea 1b, escriba "SEHI" (por sus siglas en Inglés) y la cantidad de la deducción del seguro de salud por el trabajo de cuenta propia. Además, si recibió beneficios de jubilación o por incapacidad del seguro social, también incluya en esta línea la cantidad incluida en la línea 6 de la Parte III procedente de pagos del Programa de Reservas para la Conservación de Tierras más su participación distribuible de dichos pagos procedentes de sociedades colectivas agrícolas . . . . .	<b>1b</b> (		)
<b>2</b> Ganancia (o pérdida) neta procedente de un negocio no agropecuario, la cantidad de la línea 27, Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad no agropecuaria. Los ministros o miembros de una orden religiosa deben ver la página 2 de las instrucciones para obtener las cantidades que tienen que declarar en esta línea. Vea las páginas 9 a 10 para saber qué otros ingresos debe declarar. <b>Nota:</b> No llene esta línea si usa el método opcional para calcular la ganancia neta de un negocio no agropecuario (vea la página 13 de las instrucciones) . . . . .	<b>2</b>	8,474	
<b>3</b> Combine las líneas 1a, 1b y 2 . . . . .	<b>3</b>	8,474	
<b>4a</b> Si la línea 3 es más de cero, multiplique la línea 3 por el 92.35% (0.9235). De otro modo, anote la cantidad de la línea 3 <b>Nota:</b> Si la línea 4a es menor de \$400 debido a los pagos del Programa del fondo de conservación en la línea 1b, vea la página 12. . . . .	<b>4a</b>		
<b>b</b> Si eligió uno (o ambos) de los dos métodos opcionales, anote aquí el total de las líneas 2 y 4 de la Parte VI . . . . .	<b>4b</b>		
<b>c</b> Combine las líneas 4a y 4b. Si es menos de \$400, <b>deténgase</b> ; no adeuda la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia. <b>Excepción:</b> Si es menos de \$400 y usted tenía ingresos como empleado de una iglesia, anote -0- y continúe. . . ▶	<b>4c</b>	7,825	
<b>5a</b> Anote sus <b>ingresos como empleado de una iglesia</b> del (de los) Formulario(s) 499R-2/W-2PR o W-2. Vea la página 2 de las instrucciones para ver la definición de ingresos recibidos por ser empleado de una iglesia . . . . .	<b>5a</b>		
<b>b</b> Multiplique la línea 5a por el 92.35% (0.9235). Si es menos de \$100, anote -0- . . . . .	<b>5b</b>		
<b>6</b> Sume las líneas 4c y 5b . . . . . ▶	<b>6</b>	7,825	
<b>7</b> Cantidad máxima de salarios e ingreso del trabajo por cuenta propia combinados sujeta a la contribución al seguro social para 2010 . . . . .	<b>7</b>	\$106,800	00
<b>8a</b> Total de salarios y propinas sujetos a la contribución al seguro social, según aparecen en el (los) Formulario(s) 499R-2/W-2PR o W-2. Si es \$106,800 o más, no complete las líneas desde la 8b hasta la 10 y continúe en la línea 11 . . . . .	<b>8a</b>		
<b>b</b> Propinas que no declaró a su patrono y que están sujetas a la contribución al seguro social de la línea 10 del Formulario 4137 (vea la página 10 de las instrucciones) . . . . .	<b>8b</b>		
<b>c</b> Salarios sujetos a la contribución al seguro social de la línea 10 del Formulario 8919 (vea la página 12 de las instrucciones) . . . . .	<b>8c</b>		
<b>d</b> Sume las líneas 8a, 8b y 8c . . . . .	<b>8d</b>		
<b>9</b> Reste la línea 8d de la línea 7. Si es cero o menos, anote -0- aquí y también en la línea 10 y pase a la línea 11 ▶	<b>9</b>	106,800	
<b>10</b> Multiplique por el 12.4% (0.124) la cantidad que sea <b>menor</b> entre la línea 6 o la línea 9 . . . . .	<b>10</b>	970	
<b>11</b> Multiplique por el 2.9% (0.029) la cantidad de la línea 6 . . . . .	<b>11</b>	227	
<b>12</b> <b>Contribución sobre el trabajo por cuenta propia.</b> Sume las líneas 10 y 11. Anote el resultado aquí y en la línea 3 de la Parte I . . . . .	<b>12</b>	1197	

## **Parte VI Métodos opcionales para calcular la ganancia neta.** Vea la página 12 de las instrucciones para las limitaciones.

**Nota:** Si radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge eligen usar un método opcional para calcular sus ganancias netas, **cada uno** de ustedes tiene que completar y adjuntar una Parte VI por separado.

<b>Método opcional — Negocio agropecuario</b>			
<b>1</b> Ingreso máximo para los efectos de los métodos opcionales . . . . .	<b>1</b>	\$4,480	00
<b>2</b> Anote la <b>cantidad menor entre:</b> dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio agropecuario (la línea 11 de la Parte III, más la parte recibida por usted de una sociedad agropecuaria) pero no menos de cero; o \$4,480. Incluya esta cantidad en la línea 4b de la Parte V, anteriormente . . . . .	<b>2</b>		
<b>Método opcional — Negocio no agropecuario</b>			
<b>3</b> Reste la línea 2 de la línea 1 . . . . .	<b>3</b>	4,360	
<b>4</b> Anote la <b>cantidad menor entre:</b> dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio no agropecuario (la línea 5 de la Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad colectiva no agropecuaria) pero no menos de cero; o la cantidad que aparece en la línea 3 de la Parte VI, anteriormente. Incluya también esta cantidad en la línea 4b de la Parte V, anteriormente . . . . .	<b>4</b>		

**Sección C: Ingresos de negocio agropecuario — Método de contabilidad a base de lo devengado**

No incluya en las líneas a continuación la venta de animales usados para tiro, cría, entretenimiento o lechería. Vea la página 8 de las instrucciones.

37	Venta de animales, productos agrícolas, granos y otros productos durante el año	37	
38a	Total de distribuciones de cooperativas (Formulario(s) 1099-PATR)	38a	
38b	Cantidad tributable	38b	
39	Pagos recibidos del programa de agricultura	39	
40	Préstamos de la <i>Commodity Credit Corporation</i> declarados bajo elección (o decomisados)	40	
41	Ingreso de seguro de cosechas	41	
42	Ingreso de servicios prestados con equipo agrícola	42	
43	Otros ingresos de negocio agropecuario (especifique)	43	
44	Suma las líneas de la columna derecha desde la 37 hasta la 43, ambas inclusive	44	
45	Inventario de animales, productos agrícolas, granos y otros productos al comienzo del año	45	
46	Costo de animales, productos agrícolas, granos y otros productos comprados durante el año	46	
47	Suma las líneas 45 y 46	47	
48	Inventario de animales, productos agrícolas, granos y otros productos al final del año	48	
49	Costo de animales, productos agrícolas, granos y otros productos agrícolas vendidos. Reste la línea 48 de la línea 47*	49	
50	<b>Ingreso bruto agropecuario.</b> Reste la línea 49 de la línea 44. Anote el resultado aquí y en la línea 11 de la Parte III.	50	

\*Si usa el método de precio por unidad para los animales o el método de precio de finca para valorar su inventario y la cantidad que aparece en la línea 48 es mayor que la cantidad de la línea 47, reste la línea 47 de la línea 48. Anote el resultado en la línea 49. Suma las líneas 44 y 49. Anote el resultado en la línea 50 y en la línea 11 de la Parte III.

**Parte IV Ganancias o pérdidas de negocio (por cuenta propia).** Vea las instrucciones para el Anexo C (Formulario 1040), en inglés.

Nombre del propietario

Número de seguro social

IRELSY J VELAZQUEZ REYES

8689

**Nota:** Si radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge tuvieron una ganancia o pérdida de un negocio, vea **Planillas conjuntas y Negocio que pertenece a un matrimonio**, en la página 3 de las instrucciones, para más información.

**Sección A — Ingresos**

1	Total de ingresos brutos \$	43,708	Menos devoluciones y descuentos \$		Saldo ▶	1	43,708
2a	Inventario al comenzar el año		2a				
b	Compras menos el costo de los artículos retirados del negocio para uso personal		2b	12,194			
c	Costo de mano de obra. No incluya ninguna cantidad pagada a usted mismo		2c				
d	Materiales y suministros		2d				
e	Otros costos (adjunte una explicación)		2e				
f	Suma las líneas desde la 2a a la 2e		2f	12,194			
g	Inventario al final del año		2g				
h	Costo de mercancías vendidas. Reste la línea 2g de la línea 2f		2h				12,194
3	<b>Ganancia bruta.</b> Reste la línea 2h de la línea 1		3				
4	Otros ingresos		4				
5	<b>Ingreso bruto.</b> Suma las líneas 3 y 4		5				31,514

**Sección B — Gastos**

6	Anuncios y publicidad	6		18	Renta o alquiler:		
7	Gastos de vehículos de motor (vea la página 9)	7	1,085	a	Vehículos, maquinaria y equipo	18a	
8	Comisiones y cuotas	8		b	Otra propiedad comercial	18b	
9	Trabajo por contrato	9		19	Reparaciones y manutención	19	
10	Agotamiento	10		20	Materiales (no incluidos en la Sección A)	20	246
11	Depreciación y deducciones de gastos de acuerdo a la sección 179 (no incluida en la Sección A). (Adjunte el Formulario 4562 si está obligado a hacerlo)	11	4,300	21	Contribuciones y licencias	21	1,343
12	Programas de beneficios para los empleados (excepto los incluidos en la línea 17)	12	2,480	22	Gastos de viaje, comidas y entretenimiento:		
13	Seguros (excepto de salud)	13	1,058	a	Viajes	22a	
14	Intereses sobre deudas del negocio	14	678	b	Comidas y entretenimiento deducibles	22b	2,160
15	Servicios legales y profesionales	15		23	Servicios públicos (agua, electricidad, gas, etc.)	23	3,456
16	Gastos de oficina	16		24	Salarios no incluidos en la línea 2c	24	6,234
17	Planes de pensión y de participación en las ganancias	17		25a	Otros gastos (indique la clase de gasto y la cantidad):		
				b	Total de los demás gastos	25b	
26	<b>Total de gastos.</b> Suma las líneas desde la 6 a la 25b	26		26			23,040
27	<b>Ganancia (o pérdida) neta.</b> Reste la línea 26 de la línea 5. Anote el resultado aquí y en la línea 2 de la Parte V	27		27			8,474

# **Parte V Contribución sobre el ingreso del trabajo por cuenta propia — Si recibió ingresos como empleado de una iglesia, vea la página 2 de las instrucciones antes de seguir.**

Nombre del individuo que recibió ingresos del trabajo por cuenta propia <b>IRELSY JVELAZQUEZ REYES</b>	Número de seguro social del individuo con ingresos del trabajo por cuenta propia ▶ <b>-8689</b>
---	--

**Nota:** Si radica una planilla de contribución conjunta y tanto usted como su cónyuge recibieron ingresos del trabajo por cuenta propia, **cada uno de ustedes tiene que completar una Parte V por separado.**

<b>A</b> Si es ministro, miembro de una orden religiosa o practicante de la Ciencia Cristiana y radicó el Formulario 4361, pero obtuvo <b>otras</b> ganancias netas de \$400 o más del trabajo por cuenta propia, marque este encasillado y continúe con la Parte V. <input type="checkbox"/>			
<b>1a</b> Ganancia (o pérdida) neta de un negocio agropecuario procedente de la línea 36, Parte III, más la parte que usted recibió de una sociedad agropecuaria. <b>Nota:</b> No complete las líneas 1a y 1b si usa el método opcional para calcular la ganancia neta de un negocio agropecuario (vea la página 13 de las instrucciones)	<b>1a</b>		
<b>b</b> Incluya en esta línea cualquier deducción permisible del seguro de salud por el trabajo de cuenta propia (vea la página 11 de las instrucciones). En la línea de puntos junto a la línea 1b, escriba "SEHI" (por sus siglas en Inglés) y la cantidad de la deducción del seguro de salud por el trabajo de cuenta propia. Además, si recibió beneficios de jubilación o por incapacidad del seguro social, también incluya en esta línea la cantidad incluida en la línea 6 de la Parte III procedente de pagos del Programa de Reservas para la Conservación de Tierras más su participación distribuible de dichos pagos procedentes de sociedades colectivas agrícolas	<b>1b</b> ( )		
<b>2</b> Ganancia (o pérdida) neta procedente de un negocio no agropecuario, la cantidad de la línea 27, Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad no agropecuaria. Los ministros o miembros de una orden religiosa deben ver la página 2 de las instrucciones para obtener las cantidades que tienen que declarar en esta línea. Vea las páginas 9 a 10 para saber qué otros ingresos debe declarar. <b>Nota:</b> No llene esta línea si usa el método opcional para calcular la ganancia neta de un negocio no agropecuario (vea la página 13 de las instrucciones)	<b>2</b>	<b>8,474</b>	
<b>3</b> Combine las líneas 1a, 1b y 2	<b>3</b>	<b>8,474</b>	
<b>4a</b> Si la línea 3 es más de cero, multiplique la línea 3 por el 92.35% (0.9235). De otro modo, anote la cantidad de la línea 3. <b>Nota:</b> Si la línea 4a es menor de \$400 debido a los pagos del Programa del fondo de conservación en la línea 1b, vea la página 12.	<b>4a</b>	<b>7,825</b>	
<b>b</b> Si eligió uno (o ambos) de los dos métodos opcionales, anote aquí el total de las líneas 2 y 4 de la Parte VI	<b>4b</b>		
<b>c</b> Combine las líneas 4a y 4b. Si es menos de \$400, <b>deténgase</b> ; no adeuda la contribución federal sobre el trabajo por cuenta propia. <b>Excepción:</b> Si es menos de \$400 y usted tenía ingresos como empleado de una iglesia, anote -0- y continúe.	<b>4c</b>	<b>7,825</b>	
<b>5a</b> Anote sus ingresos como empleado de una iglesia del (de los) Formulario(s) 499R-2/W-2PR o W-2. Vea la página 2 de las instrucciones para ver la definición de ingresos recibidos por ser empleado de una iglesia	<b>5a</b>		
<b>b</b> Multiplique la línea 5a por el 92.35% (0.9235). Si es menos de \$100, anote -0-	<b>5b</b>		
<b>6</b> Sume las líneas 4c y 5b	<b>6</b>	<b>7,825</b>	
<b>7</b> Cantidad máxima de salarios e ingreso del trabajo por cuenta propia combinados sujeta a la contribución al seguro social para 2010	<b>7</b>	<b>\$106,800</b>	<b>00</b>
<b>8a</b> Total de salarios y propinas sujetos a la contribución al seguro social, según aparecen en el (los) Formulario(s) 499R-2/W-2PR o W-2. Si es \$106,800 o más, no complete las líneas desde la 8b hasta la 10 y continúe en la línea 11	<b>8a</b>		
<b>b</b> Propinas que no declaró a su patrono y que están sujetas a la contribución al seguro social de la línea 10 del Formulario 4137 (vea la página 10 de las instrucciones)	<b>8b</b>		
<b>c</b> Salarios sujetos a la contribución al seguro social de la línea 10 del Formulario 8919 (vea la página 12 de las instrucciones)	<b>8c</b>		
<b>d</b> Sume las líneas 8a, 8b y 8c	<b>8d</b>		
<b>9</b> Reste la línea 8d de la línea 7. Si es cero o menos, anote -0- aquí y también en la línea 10 y pase a la línea 11	<b>9</b>	<b>106,800</b>	
<b>10</b> Multiplique por el 12.4% (0.124) la cantidad que sea menor entre la línea 6 o la línea 9	<b>10</b>	<b>970</b>	
<b>11</b> Multiplique por el 2.9% (0.029) la cantidad de la línea 6	<b>11</b>	<b>227</b>	
<b>12</b> Contribución sobre el trabajo por cuenta propia. Sume las líneas 10 y 11. Anote el resultado aquí y en la línea 3 de la Parte I	<b>12</b>	<b>1197</b>	

## **Parte VI Métodos opcionales para calcular la ganancia neta. Vea la página 12 de las instrucciones para las limitaciones.**

**Nota:** Si radica una planilla conjunta y tanto usted como su cónyuge eligen usar un método opcional para calcular sus ganancias netas, **cada uno de ustedes tiene que completar y adjuntar una Parte VI por separado.**

<b>Método opcional — Negocio agropecuario</b>			
<b>1</b> Ingreso máximo para los efectos de los métodos opcionales	<b>1</b>	<b>\$4,480</b>	<b>00</b>
<b>2</b> Anote la cantidad menor entre: dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio agropecuario (la línea 11 de la Parte III, más la parte recibida por usted de una sociedad agropecuaria) pero no menos de cero; o \$4,480. Incluya esta cantidad en la línea 4b de la Parte V, anteriormente	<b>2</b>		
<b>Método opcional — Negocio no agropecuario</b>			
<b>3</b> Reste la línea 2 de la línea 1	<b>3</b>		
<b>4</b> Anote la cantidad menor entre: dos tercios (2/3) del ingreso bruto del negocio no agropecuario (la línea 5 de la Parte IV, más la parte recibida por usted de una sociedad colectiva no agropecuaria) pero no menos de cero; o la cantidad que aparece en la línea 3 de la Parte VI, anteriormente. Incluya también esta cantidad en la línea 4b de la Parte V, anteriormente	<b>4</b>		